Lappajärven kunta **Toimintakausi 2011 - 2012**

HAKEMUS ESIOPETUKSEEN (palautetaan koululle tai koulutoimistoon 11.3.2011 mennessä)

Lapsen henkilötiedot	**Sukunimi Etunimet**	**Henkilötunnus**
	Osoite	**Puh.**

Huoltajien nimet **Äiti tai muu huoltaja**	**Isä tai muu huoltaja**
Työpaikka: **Puhelin työ/koti** **Sähköpostiosoite:**	**Työpaikka:** **Puhelin työ/koti** **Sähköpostiosoite:**

Esikoulumatkan pituus yhteen suuntaan _____ km

Esiopetuspaikka, johon haetaan		**Päivähoidon tarve (mikäli tiedossa), merkitse kellonajat (arvio)**
Länsirannan koulu Ylirannantie 89, 62630 Karvala		
Rantakankaan koulu Koulutie 34 A, 62660 Itäkylä		
Kirkonkylän ala-aste Kotiahonkuja 5, 62600 Lappajärvi		
Päivähoidon tarve alkaa; ilmoita päivämäärä		pvm. klo

Lisätietoja (esim. allergiat ym. seikat, jotka vaativat erikoistoimenpiteitä)

Saako tarvittaessa olla yhteydessä eri yhteistyötahojen (kuten päivähoito, neuvola, koulu) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa kyllä ____ ei ____

Paikka, aika ja huoltajan allekirjoitus

Viranomainen täyttää

__ / __ 20__ Esiopetuspaikka: _____ _____
allekirjoitus