

Sivistys- ja hyvinvointipalvelut
 Heikinkuja 4
 04600 Mäntsälän kunta

OPPILAAN TIEDOT	Sukunimi ja etunimet		
	Asuinosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka	Henkilötunnus	
	Kotikunta (jos eri kuin asuinkunta)	Kansalaisuus	
	Oppivelvollisuusilmoituksessa osoitettu koulu		
HUOLTAJAN TIEDOT	1. Huoltajan nimi		Puhelin
	Osoite, jos muu kuin oppilaan		
	Sähköposti		
	2. Huoltajan nimi		Puhelin
	Osoite, jos muu kuin oppilaan		
	Sähköposti		
	3. Muun huoltajan nimi		Puhelin
	Osoite, jos muu kuin oppilaan		
	Sähköposti		
HUOLTAJIEN PERUSTELUT KOULUNKÄYNNIN LYKKÄYKSELLE			
LAUSUNNOT	Päätöstä haetaan asiantuntijalausunnon perusteella		
	Lausunnon antaja	Nimi	Päivämäärä
	<input type="checkbox"/> terveyskeskuspsykologi		
	<input type="checkbox"/> perheneuvola		
	<input type="checkbox"/> sairaala		
<input type="checkbox"/> muu, mikä			
TUKITOIMET	<input type="checkbox"/> päivähoito, missä		
	<input type="checkbox"/> esiopetus, missä		
	<input type="checkbox"/> lapselle järjestetyt tukitoimet		
	<input type="checkbox"/> lapsi ei ole ollut päivähoitossa/esiopetuksessa (alleiviivaa)		
ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS	Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus	
	Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus	

 Hakulomake tulee toimittaa Mäntsälän kunnan Sivistys- ja hyvinvointipalveluihin osoitteeseen
 Sivistys- ja hyvinvointipalvelut, tukipalveluiden erityisasiantuntija
 Heikinkuja 4, 04600 Mäntsälän kunta

Päätös postitetaan huoltajalle.