



Kasvatus- ja
Sivistyspalvelut

ILMOITTAUTUMINEN

- koulun esiopetukseen
 varhaiskasvatuksen esiopetukseen
 EMME HAE ESIOPETUSPAIKKAA

Vast.ottaja _____
Päivämäärä ___/___/20___
Subj.oik. ___/___/20___
Talletettu ___/___/20___
Kopioitu ___/___/20___

Täyttäkää vain lapsen nimi ja allekirjoittakaa lomake

- Valitsemme yksityisen varhaiskasvatuksen (kertokaa nimi kohdassa "Toivottu esiopetuspaikka")

HAKEMUS

- kunnalliseen varhaiskasvatukseen esiopetuksen lisäksi. Lukekaa ohje ja täyttäkää sivu 2.

TÄMÄ LOMAKE VAIN ESIOPETUSIKÄISELLE

TÄYTÄ / RASTITA LOMAKE HUOLELLISESTI

Lapsen henkilötie- dot	Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)					
	Henkilötunnus	Väestökirjalain mukainen koti- paikka		Äidinkieli	Syntymäpaikka	
	Uskonto <input type="checkbox"/> Ev. lut. <input type="checkbox"/> Ortod. <input type="checkbox"/> Muu, mikä?			Lapsi ei osallistu ev.lut. tapahtumiin <input type="checkbox"/>	Puhelin, äiti	
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka esiopetuksen / hoidon alkaessa				Puhelin, isä	
Tiedot huoltajasta	Huoltajan nimi			Puolison tai toisen huoltajan nimi (samassa taloudessa asuva)		
	Henkilötunnus			Henkilötunnus		
	Sähköpostiosoite			Sähköpostiosoite		
	Nykyinen työ- <input type="checkbox"/> /opiskelupaikka <input type="checkbox"/>			Nykyinen työ- <input type="checkbox"/> /opiskelupaikka <input type="checkbox"/>		
	Työpaikan osoite			Työpaikan osoite		
	Puhelin			Puhelin		
	Työaika arkisin klo	Työaika la klo	Työaika su klo	Työaika arkisin klo	Työaika la klo	Työaika su klo
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Rekist. parisuhde <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Erossa asuva <input type="checkbox"/> Leski					
Toivottu esiopetuspaikka (koulun nimi, päiväkodin nimi)				Lapsen nykyinen hoitopaikka/ryhmä		
Matka _____ km kotoa toivottuun esiopetuspaikkaan. Koulun esiopetukseen ilmoittautuva toimittaa tarvittavan esiopetuskuljetushakemuksen koulutoimistoon. Koulukuljetusopas ja hakulomake löytyvät https://www.mantsala.fi/varhaiskasvatus/esiopetus				Aloituspäivä <u>päiväkodin</u> esiopetuksessa, jos myöhempi kuin 9.8.18		
MUITA TIETOJA Hakijan merkinnät	Onko lapsella asiantuntijalausunto erityistuen tarpeesta (esim. psykologi, perheneuvola, neurologi) tai ovatko ko. tutkimukset meneillään <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Lausunnot liitetään hakemukseen.					
	Muita tietoja (kotioloista, Mäntsälään muuttoaikataulusta, nykyinen osoite, lääkärin lausunnot lasten pitkäaikaisista sairauksista, allergioista). Lausunnot liitetään hakemukseen.					
Lasta koskevat hyvinvointineuvolan tiedot ovat esiopetuksen käytettävissä <input type="checkbox"/> eivät ole käytettävissä <input type="checkbox"/>						
Allekirjoit- tus	Vakuutan/mme tiedot oikeiksi ja suostun/mme annettujen tietojen tarkistamiseen. Huoltajina <input type="checkbox"/> molemmat huoltajat <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu yhteishuoltajuudessa molemmilta huoltajilta allekirjoitus					
	Päivämäärä _____			Allekirjoitus _____		
Nimenselvennös _____			Nimenselvennös _____			

2018-2019

KÄÄNNÄ

ESIOPETUKSEN LISÄKSI KUNNALLISTA VARHAISKASVATUSTA TARVITSEVA TÄYTTÄÄ ALLA OLEVAN LOMAKKEEN. **Yksityistä varhaiskasvatusta haetaan omatoimisesti suoraan yksityisistä hoitopaikoista.**

HAKEMUS VARHAISKASVATUKSEEN

Lapsen nimi:		TÄYTÄTHÄN LOMAKKEEN HUOLELLISESTI!	
Hoito- muoto/	Ensisijainen hoitomuoto Päiväkoti <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Koulun iltapäiväryhmä <input type="checkbox"/>		
	Päiväkodin nimi		Perhepäivähoitoalue
hoitopai- kan sijain- titoivomus/	Vaihtoehtoisten päiväkotien nimet		Vaihtoehtoiset perhepäivähoitoalueet
	Päivittäinen hoitoaika, kellonajat. Tarvittaessa lisäselvitys		
hoitoaika	Hoitoaika tuntia/viikko		Hoidon toivottu alkamispäivä
	Lapsen kuljetus hoitoon Jalan <input type="checkbox"/> yleiset kulkuneuvot <input type="checkbox"/> oma auto <input type="checkbox"/>		Onko perheessä kotieläimiä? ei <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> Mikä?
Mahd.haku yksit. var- haiskasva- tukseen	Olemme hakeneet myös yksityiseen varhaiskasvatukseen Mihin?		
Perheenjä- senet	Muiden kotona asuvien alle 18-vuotiaiden lasten etu- ja sukunimet sekä syntymäajat	Viranhaltija täyttää: Perheen koko	
Hoitotilan- ne: kunnal- linen/yksi- tyinen var- haiskasva- tus tällä hetkellä	Kunnallisessa varhaiskasvatuksessa olevat perheen lapset, nimi ja hoitopaikka. Yksityisessä varhaiskasvatuksessa olevat alle kouluikäiset perheen lapset, nimi ja hoitopaikka Perheen muiden kunnallista <input type="checkbox"/> tai yksityistä <input type="checkbox"/> varhaiskasvatusta hakevien lasten nimet		
Kunnalli- nen/yksit. varhaiskas- vatus muu- alla	Lapseni on ollut kunnallisessa/yksityisessä varhaiskasvatuksessa toisessa kunnassa/kaupungissa, jossa varhaiskasvatuksen maksu on peritty jokaiselta kuukaudelta kuluvalle toimintakaudella (1.8. – 31.7.) . Hoidon alkamispäivämäärä Kunnan/kaupungin nimi Varhaiskasvatuspaikan/ryhmän nimi		
MUITA TIETOJA			
Koskee vain kun- nallista varhaiskas- vatusta	Mikäli varhaiskasvatuksen maksu märitellään tulojen mukaan, perheen tulee palauttaa tulokset tuloselvityslomake palkka- ym. liitteineen varhaiskasvatuksen hallintoon hoidon aloituskaukautta seuraavan kuukauden 5. päivään mennessä. Opiskelijan on esitettävä oppilaitoksen antama todistus opiskelusta. Tuloselvityslomake löytyy varhaiskasvatuksen lomakkeista osoitteesta https://mantsala.fi/lomakkeet Tähän hakemukseen ei liitetä tulotietoja. <input type="checkbox"/> Emme toimita tulotietoja, hyväksymme korkeimman maksuluokan.		
Allekirjoi- tus	Vakuutan/vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostun/suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen. Päivämäärä Huoltajien allekirjoitukset Nimenselvennökset		