

Vastaanottaja ja päivämäärä:

**Palauta hakemus liitteineen osoitteeseen:**

Kontiolahden kunta  
Varhaiskasvatuspalvelut/esiopetus  
Keskuskatu 8  
81100 KONTIOLAHTI

Esiopetusilmoituksella haetaan esiopetukseen ja tarvittaessa esiopetusta täydentävään varhaiskasvatukseen.

**LAPSEN TIEDOT**

<b>Sukunimi:</b>	<b>Etunimet:</b>
<b>Henkilötunnus:</b>	<b>Kotikunta:</b>
<b>Lähiosoite:</b>	<b>Postinumero ja -toimipaikka:</b>
<b>Äidinkieli:</b>	<b>Kotikieli:</b>
<b>Syntymämaa:</b>	<b>Suomeen muuttopäivä:</b>
<b>Ensisijainen yhteydenotonnumero:</b>	

**Terveystilan kuvaus:**

**Erityisen tuen tarve tai muut esiopetuksen järjestämiseen vaikuttavat lisätiedot:**



**HOITOMUOTO**

- Esiopetus  
 Esiopetus ja täydentävä varhaiskasvatus

**ESIKOULU**

<b>Toivottu esikoulu 1:</b>	
<b>Toivottu esikoulu 2:</b>	
<b>Toivottu esikoulu 3:</b>	
<b>Esiopetuksen alkamispäivämäärä:</b>	<b>Esiopetuksen päättymispäivämäärä (jos määräaikainen)</b>

**LAPSEN NYKYINEN HOITOPAIKKA**

- Kunnallinen varhaiskasvatuspaikka  
 Yksityinen varhaiskasvatuspaikka  
 Hoitaja kotona  
 Vanhempi hoitaa

**TUNNIT/PÄIVÄT ESIOPETUSTA TÄYDENTÄVÄSSÄ VARHAISKASVATUKSESSA**

- Esiopetus enintään 5 h/pv  
 EO55  
 EO100  
 Esiopetus yli 5 h/pvk

Mikäli esioppilas tarvitsee vuorohoitoa, päivittäiset hoitoajat ovat klo
--

**KULJETUS ESIOPETUKSEEN**

- Haemme kuljetusta esiopetukseen  
 Kyllä



Mahdollisuus käyttää omaa autoa

Kyllä

Matkan pituus esiopetukseen (km)

**HUOLTAJIEN TIEDOT**

Avoliitto / avioliitto

Yksinhuoltaja

Yhteishuoltajuus

Henkilö asuu samassa taloudessa toisen henkilön kanssa

Avioliitossa

Avoliitossa

Ei asu

<b>Sukunimi (päämies)</b>	<b>Etunimet:</b>
<b>Henkilötunnus:</b>	<b>Työ- tai opiskelupaikka:</b>
<input type="checkbox"/> Huoltaja on yrittäjä	<input type="checkbox"/> Huoltaja on opiskelija
<b>Puhelinnumero:</b>	<b>Sähköpostiosoite:</b>
<b>Samassa osoitteessa asuvan toisen huoltajan, avio- tai avopuolison sukunimi:</b>	<b>Etunimet:</b>
<b>Henkilötunnus:</b>	<b>Työ tai opiskelupaikka:</b>
<input type="checkbox"/> Huoltaja on yrittäjä	<input type="checkbox"/> Huoltaja on opiskelija
<b>Puhelinnumero:</b>	<b>Sähköpostiosoite:</b>

**Eri osoitteessa asuvan toisen huoltajan nimi, henkilötunnus, osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite:**



**SAMASSA OSOITTEESSA ASUVAT PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT**

<b>Sukunimi ja etunimet:</b>	<b>Henkilötunnus:</b>

**TULOSELVITYS**

- Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja suostumme tietojen tarkistamiseen.
- Sitoudumme maksamaan korkeimman asiakasmaksun, kunnes toisin ilmoitamme. Emme toimita tulotietoja.
- Toimitamme tulotiedot ennen hoitosuhteen alkamista. Ilman tulotositteita peritään korkein maksu siihen saakka, kunnes tulotositteet on toimitettu. Uusi omavastuuosuus astuu voimaan seuraavan kuukauden alusta.
- Hakemuksen liitteenä.
- Haemme vain esiopetukseen, eikä meidän tarvitse ilmoittaa tulotietoja.

**YHTEYDENPITO YHTEISTYÖTAHOJEN KANSSA**

Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa

- Kyllä

**ALLEKIRJOITUS JA SITOUKSET**

- Vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen päätösten tekoa varten.
- Suostumme hoitopaikkapäätöksen sähköiseen tiedoksiintoon. Tieto päätöksen saapumisesta lähetetään ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen. Päätöksen saan nähdäkseni kirjautumalla sähköisen asiointin sivuille <https://kontiolahti.daisynet.fi/eDaisy/Esuomi/EsuomiLogin> (asiakas vastaa yhteistietojen ajantasaisuudesta).



<b>Paikka ja aika:</b>
<b>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös:</b>
<b>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös:</b>

**LIITTEET**

- Eryyisen tuen tarvetta perustelevat liitteet
- Tulaselvitys
- Muu liite, mikä

