

Kasvatuksen ja opetuksen palvelualue
Manttaalitie 15
37500 Lempäälä

Lukukausi:		Vuosi:		Koulu:	
Oppilaan tiedot	Suku- ja etunimet:			Osoite:	
	Henkilötunnus:			Kansalaisuus:	
	Äidinkieli:			Kotikunta:	
	Uskonto: <input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ort. <input type="checkbox"/> uskontokuntaan kuulumaton <input type="checkbox"/> muu, mikä?				
Nykyinen päivähoito-muoto	<input type="checkbox"/> Päiväkoti/nimi ja ryhmä:				
	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäiväkoti/nimi:				
	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Yksityinen hoito <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Seurakunnan päiväkerho				
Huoltajien tiedot	Isän / muun huoltajan nimi:			Äidin / muun huoltajan nimi:	
	Osoite (jos eri kuin lapsella):			Osoite (jos eri kuin lapsella):	
	Puhelin koti / työ:			Puhelin koti / työ:	
	Sähköpostiosoite (jos käytetään säännöllisesti):			Sähköpostiosoite (jos käytetään säännöllisesti):	
Koulumatka	Matkan pituus yhteen suuntaan:			km	
	Päivittäiseen edestakaiseen matkaan ja odotukseen käytetty aika yht.			tuntia	
Lapsen terveydentilassa ja kehityksessä huomioitavaa	Lapsella on jokin ruoka-aineallergia: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Jos vastaus on kyllä, täytetään erillinen lomake "selvitys erityisruokavaliosta", joka toimitetaan kouluterveydenhoitajalle.				
	Lapsella on säännöllinen / pitkäaikainen lääkitys, mikä?				
	Lapsella on erityispäivähoitolausunto / erityisen tuen suunnitelma (ETS): <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei. Laatija:				
	Lisätietoja:				
Lupa tiedon siirtoon	Saako koulu olla tarvittaessa lapsenne asioissa yhteydessä päivähoidon, neuvolan, perhetyön yksikön tai muiden yhteistyötahojen kanssa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei				
Päivähoidon tarve	<input type="checkbox"/> Lapsi ei tarvitse päivähoitoa / aamu- ja iltapäivätoimintaa <input type="checkbox"/> Lapselle haetaan päivähoitoa / aamu- ja iltapäivätoimintaa				
Lisätietoja					

Paikka ja päiväys	
Huoltajan allekirjoitus	