

ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN 2016-2017

Lapsen nimi _____

Syntymäaika _____

Huoltajat _____

Osoite _____

Puhelinnumerot _____

Yksinhuoltaja Yhteishuoltajuus

Onko lapsella tarvetta aamu- tai iltapäivähoitoon?

Kyllä Ei

Tarvitseeko lapsenne koulukuljetusta?

Kyllä Ei

Lupa valokuvaamiseen Kyllä Ei

Muuta huomioitavaa (allergiat tai erityisruokavaliot)

