



<b>Lapsen henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja toimipaikka		Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä		Uskontokunta <input type="checkbox"/> evl <input type="checkbox"/> siv. rek <input type="checkbox"/> muu, mikä
<b>Äiti</b>	Sukunimi, etunimet ja osoite		Henkilötunnus
	Puhelin	Työpuhelin	Sähköposti
<b>Isä</b>	Sukunimi, etunimet ja osoite		Henkilötunnus
	Puhelin	Työpuhelin	Sähköposti
<b>Muu virallinen huoltaja</b>	Sukunimi, etunimet ja osoite		Henkilötunnus
	Puhelin	Työpuhelin	Sähköposti
<b>Esiopetuspaikka/ lähikoulu</b>	Lapsen tuleva lähikoulu:		
<b>Lapsen terveydentila</b>	Sairaudet, allergiat, ruokavaliot yms.		
<b>Lapsen erityisen tuen tarve</b>	Saako lapsenne	<input type="checkbox"/> puheterapiaa <input type="checkbox"/> toimintaterapiaa	<input type="checkbox"/> fysioterapiaa <input type="checkbox"/> onko käynyt psykologilla
	Alan erikoislääkärin tai muun asiantuntijan lausunto: <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> toimitetaan myöhemmin Apuvälineet, lääkitys ym. huomioon otettavat asiat:		
<b>Muut lupa-asiat</b>	Saako lapsenne olla osa-aikaisessa erityisopetuksessa?		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Saako lastanne valokuvata oppimistilanteissa kasvun kansiota ja arkistointia varten?		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.		
	Paikka ja päiväys	Huoltajan allekirjoitus	