



Helsingin kaupunki Kasvatuksen ja koulutuksen toimiala

Ilmoittautuminen esiopetukseen, jos perheessä tai lapsella on turvakielto

Tällä lomakkeella ilmoitat lapsesi esiopetukseen, jos sinulla, lapsellasi tai jollakin toisella perheessäsi on turvakielto. Lomakkeella ilmoitettua katuosoitetta käytetään lapsen esiopetuspaikan osoittamiseen. Esiopetuspaikka osoitetaan siltä esiopetuksen oppilaaksiottoalueelta, jolla lapsen kotiosoite sijaitsee. Osoitetta ei tallenneta asiakastietojärjestelmään, ja lomake hävitetään, kun huoltajalle on lähetetty päätös esiopetuspaikasta.

Lomake toimitetaan varhaiskasvatuksen palveluohjaukseen turvasähköpostin kautta:

<https://securemail.hel.fi/?recipient=varepalveluohjaus%40hel.fi>. Lisätietoja esiopetuksesta ja aikataulusta saat Helsingin kasvatuksen ja koulutuksen toimialan internetsivuilta.

Lapsen tiedot

<input type="checkbox"/> Turvakielto		
Sukunimi	Etunimi	
Syntymäaika	Henkilötunnus	
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Kotona puhuttava kieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä:		

Lapsen varhaiskasvatus

<input type="checkbox"/> Lapsi on varhaiskasvatuksessa ja tarvitsee edelleen esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta. <input type="checkbox"/> Haen lapselle esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta yhteensä <input type="checkbox"/> 5h <input type="checkbox"/> 5-7h <input type="checkbox"/> 7-8h <input type="checkbox"/> yli 8h päivässä. <input type="checkbox"/> Lapsi osallistuu varhaiskasvatukseen alkaen (pvm): _____ <input type="checkbox"/> Lapsi ei tarvitse esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta. <input type="checkbox"/> Lapsi tarvitsee vuorohoitoa.
--

Lapsen esiopetuskieli

Esiopetusta järjestetään joko suomeksi tai ruotsiksi. Tarkoituksena on, että lapsi jatkaa saman kieliseen perusopetukseen. Lapsi ilmoittautuu <input type="checkbox"/> suomenkieliseen <input type="checkbox"/> ruotsinkieliseen esiopetukseen.

Huoltaja

<input type="checkbox"/> Turvakielto	
Sukunimi	Etunimi
Sähköpostiosoite	
Puhelinnumero	
Asiointikieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> englanti <input type="checkbox"/> muu, mikä:	

Huoltaja

<input type="checkbox"/> Turvakielto	
Sukunimi	Etunimi
Sähköpostiosoite	
Puhelinnumero	
Asiointikieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> englanti <input type="checkbox"/> muu, mikä:	

Lapsen erityisen tuen ja lääkehoidon tarve (esim. allergiat, lääkitys)

<input type="checkbox"/> lapsella ei ole tuen tarvetta <input type="checkbox"/> lapsella on erityisen tuen tarve <input type="checkbox"/> lapsella on vaativan lääkehoidon tarve <input type="checkbox"/> lapsella on apuvälineitä tai muita huomioon otettavia asioita: <input type="checkbox"/> lausunnot liitetty tämän hakemuksen mukaan <input type="checkbox"/> lausunnot toimitetaan myöhemmin
--

Vakuutan tiedot oikeiksi

Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys
------------	--

Varhaiskasvatuksen ja esiopetuksen palveluohjaus ohjaa hakemiseen liittyvissä asioissa sähköpostitse varepalveluohjaus@hel.fi tai puhelimitse numerossa 09 310 80488.