

Anmälan till förskoleundervisning om familjen eller barnet har spärrmarkering

Med denna blankett anmäler du ditt barn till förskoleundervisningen om du, ditt barn eller någon annan i familjen har spärrmarkering. Staden använder den adress du uppger i blanketten för att anvisa ditt barn en förskola. Barnet får en förskoleplats inom hens elevupptagningsområde, som bestäms utgående från barnets adress. Adressen du uppger sparas inte i stadens kundinformationssystem. Blanketten förstörs när du fått beslutet om en plats i förskoleundervisningen.

Skicka blanketten till Småbarnspedagogikens servicehandledning via skyddad e-post genom denna länk: <https://securemail.hel.fi/?recipient=varepalveluohjaus%40hel.fi>. Mer information om förskoleundervisning och tidtabellen finns på adressen hel.fi/forskoleundervisning.

Barnets uppgifter

<input type="checkbox"/> Spärmarkering	
Efternamn	Förnamn
Födelsedatum	Personbeteckning
Gatuadress	Postnummer och postort
Barnets modersmål <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> annat, vad:	

Barnets småbarnspedagogik

<input type="checkbox"/> Barnet har redan plats inom småbarnspedagogiken och behöver fortsättningsvis småbarnspedagogik utöver förskoleundervisning. <input type="checkbox"/> Barnet har inte plats inom småbarnspedagogiken och utöver förskoleundervisning ansöker vi om plats inom småbarnspedagogiken för totalt <input type="checkbox"/> 5 timmar <input type="checkbox"/> 5-7 timmar <input type="checkbox"/> 7-8 timmar <input type="checkbox"/> mer än 8 timmar om dagen <input type="checkbox"/> Barnet deltar i småbarnspedagogik från och med (datum): _____ <input type="checkbox"/> Barnet behöver inte småbarnspedagogik utöver förskoleundervisningen. <input type="checkbox"/> Mitt barn behöver skiftvård
--

Barnets undervisningsspråk

Förskoleundervisningen ordnas antingen på svenska eller finska. Tanken är att barnet ska få förskoleundervisning och grundläggande utbildning på samma språk. Jag anmäler barnet till svenskspråkig <input type="checkbox"/> finskspråkig <input type="checkbox"/> förskoleundervisning.

Vårdnadshavare

<input type="checkbox"/> Spärmarkering	
Efternamn	Förnamn
E-post	
Telefonnummer	
Kontaktspråk <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> engelska <input type="checkbox"/> annat, vad:	

Vårdnadshavare

<input type="checkbox"/> Spärmarkering	
Efternamn	Förnamn
E-post	
Telefonnummer	
Kontaktspråk <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> engelska <input type="checkbox"/> annat, vad:	

Barnets behov av särskilt stöd eller läkemedelsbehandling (t.ex. allergier, medicinering)

<input type="checkbox"/> inget stödbehov <input type="checkbox"/> barnet har behov av särskilt stöd <input type="checkbox"/> barnet har behov av krävande läkemedelsvård <input type="checkbox"/> barnet har hjälpmedel, eller annat att beakta: <input type="checkbox"/> redogörelserna har skickats med denna blankett <input type="checkbox"/> redogörelserna skickas senare
--

Jag intygar att uppgifterna är riktiga

Datum	Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande
-------	--

Småbarnspedagogikens och förskoleundervisningens servicehandledning ger råd i frågor som gäller ansökan per e-post varepalveluohjaus@hel.fi eller per telefon på numret 09 310 80488.