

## Lestijärven kunta

Lestin koulu  
Lestintie 40  
69440 Lestijärvi

Hakemus vastaanotettu \_\_\_\_\_

### ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

---

#### LAPSEN TIEDOT

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Kotipuhelin

#### PERHEEN TIEDOT:

Äiti

Puhelin ja sähköposti

Nimi: \_\_\_\_\_

Isä

Puhelin ja sähköposti

Nimi: \_\_\_\_\_

Perheen muut lapset

Syntymäajat

#### ESIOPETUKSEN LISÄKSI LAPSENI TARVITSEE:

Kuljetus esiopetukseen

matkan pituus \_\_\_\_\_

Päivähoito

klo \_\_\_\_\_

Huom. päivähoitoon tulee hakea erillisellä lomakkeella

MUUT HUOMIOITAVAT ASIAT (esim. allergia, erityishoidon tarve):

Paikka ja aika

---

Allekirjoitus