



Lapsen henkilötiedot	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
Äiti	Sukunimi, etunimet ja osoite		Henkilötunnus
	Puhelin	Työpuhelin	Sähköposti
Isä	Sukunimi, etunimet ja osoite		Henkilötunnus
	Puhelin	Työpuhelin	Sähköposti
Muu virallinen huoltaja	Sukunimi, etunimet ja osoite		Henkilötunnus
	Puhelin	Työpuhelin	Sähköposti
Esiopetuspaikka/ lähikoulu	Lapsen tuleva lähikoulu:		
Lapsen terveydentila	Sairaudet, allergiat, ruokavaliot yms.		
Lapsen erityisen tuen tarve	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:		
Muut lupa-asiat	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		
Päiväys ja allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.		
	Paikka ja päiväys	Huoltajan allekirjoitus	