



## ESIOPETUS, HAKEMUS

Hakemus toimitetaan postitse varhaiskasvatuksen palveluohjaukseen osoitteella **Varhaiskasvatuksen palveluohjaus, PL 58300, 00099 Helsingin kaupunki**. Yksityisessä päiväkodissa järjestettävään esiopetukseen haettaessa esiopetushakemus palautetaan hakutoiveena olevaan yksityiseen päiväkotiin.

Lisätietoja esiopetuksesta ja sähköisen lomakeversion löydätte Helsingin kasvatuksen ja koulutuksen toimialan internetsivuilta

### LAPSEN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Kutsumanimi	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero ja toimipaikka	
Kotipuhelin	Lapsen äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä?	

### HUOLTAJIEN TIEDOT

Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Yhteystiedot päivällä	
Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Yhteystiedot päivällä	

Esiopetuspaikkaa haetaan ensisijaisesti siltä esiopetuksen oppilaksiottoalueelta, jossa lapsi asuu. Oman alueen esiopetusta järjestävät päiväkodit voi tarkistaa osoitteesta [palvelukartta.hel.fi](https://www.hel.fi/palvelukartta). Voitte ilmoittaa 1-2 hakutoivetta. Yksityisten päiväkotien osalta oppilaksiottoalueena on koko Helsinki.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Olemme hakeneet ensisijaisesti yksityiseen päiväkotiin.

Toivomme esiopetuspaikkaa muulta kuin omalta esiopetuksen oppilaksiottoalueelta.

Päiväkodin nimi:

\*Esiopetusta järjestetään koulujen toiminta- ja loma-aikojen mukaisesti. **Lapseni osallistuu esiopetukseen alkaen (pvm):**

**Lapsen varhaiskasvatus** (täytetään vain, jos haetaan Helsingin kaupungin kunnallisessa päiväkodissa järjestettävään esiopetukseen)

- Lapsi on varhaiskasvatuksessa ja tarvitsee edelleen esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta.  
 Lapsi ei ole varhaiskasvatuksessa, ja haemme hänelle esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta yhteensä  5h  5-7h  7-8h  yli 8h päivässä.  
 Lapseni osallistuu varhaiskasvatukseen alkaen (pvm)  
 Lapsi ei tarvitse esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta.

**Lapsen terveydentila (mm. allergiat ja lääkitys)**

**Lapsen erityisen tuen tarve.** Halutessanne voitte toimittaa erikoislääkärin tai psykologin lausunnon hakemuksen liitteenä.  
Apuvälineet, lääkitys ym. huomioon otettavat asiat

### Vakuutan tiedot oikeiksi

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

### VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

Hakemuksen vastaanottopäivämäärä	Vastaanottaja ja toimintayksikkö
Kustannuspaikkanumero	Esiopetuksen järjestämispaikka
Esiopetuksen alkamis- ja päättymispäivämäärät	Ryhmän opetuskieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu

\*) Esiopetuksen toiminta-ajat voit katsoa osoitteesta <https://www.hel.fi/fi/kasvatus-ja-koulutus/esiovetus/mita-on-esiovetus#esiovetuksen-toiminta-ajat>  
Asiakastietonne rekisteröidään Helsingin kaupungin kasvatuksen ja koulutuksen toimialan varhaiskasvatuksen asiakastietorekisteriin. Rekisteriseloste on nähtävissä internet-osoitteessa: <https://www.hel.fi/static/liitteet-2019/Kaupunginkanslia/Rekisteriselosteet/Kasko/Varhaiskasvatuksen%20asiakastietoseloste.pdf>