

## Anmälan till förskoleundervisning

Barnets efternamn och alla förnamn: \_\_\_\_\_

Personbeteckning: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

### Anmälan gäller:

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Moision pk                   | <input type="checkbox"/> Muijalan pk       | <input type="checkbox"/> Mäntynummen pk   | <input type="checkbox"/> Niksulan pk    |
| <input type="checkbox"/> Oinolan pk                   | <input type="checkbox"/> .Ojaniitun pk     | <input type="checkbox"/> Roution pk       | <input type="checkbox"/> Pk Metsätähdet |
| <input type="checkbox"/> Pk Ompu                      | <input type="checkbox"/> Pusulan pk        |   |   |
| <input type="checkbox"/> Perttilän koulu              |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Karjalohjan koulu            | <input type="checkbox"/> Lehmijärven koulu | <input type="checkbox"/> Maksjoen koulu   | <input type="checkbox"/> Metsolan koulu |
| <input type="checkbox"/> MYK Mäntynummi               | <input type="checkbox"/> Ojamon koulu      | <input type="checkbox"/> Rauhalan koulu   | <input type="checkbox"/> Ristin koulu   |
| <input type="checkbox"/> Roution koulu                | <input type="checkbox"/> Sammatin koulu    | <input type="checkbox"/> Solbrinken skola | <input type="checkbox"/> Tytyrin koulu  |
| <input type="checkbox"/> Virkby skola                 |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Pääskynpesän pk<br>(Steiner) | <input type="checkbox"/> Tenava-Laakso     | <input type="checkbox"/> Montessori pk    | <input type="checkbox"/> Touhula        |

### Vårdnadshavarnas (vårdnadshavarens) namn, adress, personbeteckning och tfn dagtid

Mor/vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Far/vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Om barnets resa hemifrån eller från den dagvårdsplats som kommunen anvisat direkt till förskolan är mer än 3 km, har barnet rätt till avgiftsfri transport direkt till förskolan och från förskolan hem eller till dagvården.

Barnet **behöver transport**  Barnet **behöver inte transport**

Om barnet behöver skolskjuts får vårdnadshavaren Wilma användarnamn för ansökandet av [paula.virea-aihia@lohja.fi](mailto:paula.virea-aihia@lohja.fi)

Barnets hälsotillstånd, bland annat allergier, läkemedelsbehandling och övriga saker som vården ska ta hänsyn till (eventuella utlåtanden/läkarintyg bifogas):

Barnets behov av särskilt stöd/särskild undervisning (eventuella utlåtanden/läkarintyg bifogas):

Om barnet behöver dagvård utöver förskoleundervisningen (4 h/dag):  
Värddagen börjar kl. \_\_\_\_\_ och slutar kl. \_\_\_\_\_, dvs. totalt \_\_\_\_\_ h/dag.

Barnets nuvarande vårdplats: \_\_\_\_\_

**Nya ansökningar om dagvård inklusive bilagor lämnas in separat.**