

Uppgifter om barnet	Efternamn och alla förnamn	
	Socialskyddssignum	Telefon gsm (ifall barnet har egen)
	Adress	Postnummer och postanstalt
	Modersmål	Medborgarskap
	Kön	<input type="checkbox"/> pojke <input type="checkbox"/> flicka
	Trossamfund	<input type="checkbox"/> ev.luth. <input type="checkbox"/> ortodox <input type="checkbox"/> hör ej till trossamfund <input type="checkbox"/> annat, vad
Läroplikt	Läroplikten börjar	<input type="checkbox"/> 1 år senare än stadgat <input type="checkbox"/> förlängd läroplikt
Förskola	Förskola	Skola där man avser börja

Vårdnadshavarens uppgifter	Mor	
	Adress (ifall annan än barnets)	Postnummer och postanstalt
	e-post	
	Telefon gsm	Telefon hem
	Far	
	Adress (ifall annan än barnets)	Postnummer och postanstalt
	e-post	
	Telefon gsm	Telefon hem

Av vårdnadshavaren mätt avstånd mellan hem och förskola	Avstånd mellan hemmet och förskolan km (hundra meters noggrannhet)
Skjutsrätt	Barnet har skjutsrätt ifall avståndet mellan hemmet och förskolan överskrider 3 km.

Andra uppgifter T.ex. Allergier Hälsa, medicin		
	Datum	Underskrift

Blanketten returneras till Centralen för bildning och välfärd, Karlskronabulevarden 8, 07900 Lovisa eller koulutoimisto@loviisa.fi