

|  |
| --- |
| HAKEMUS KAKSIKIELISEEN (englanti-suomi) OPETUKSEEN**1. vuosiluokka**Hakemus on jätettävä **viimeistään 31. tammikuuta 2025 klo 15.00**. Oppilaan vanhemmat / huoltajat vastaavat hakemuksen toimittamisesta joko sähköpostilla osoitteeseen anu.tiilikainen@kotka.fi tai postitse: Kotkansaaren koulu, Haukkavuoren toimipiste, Opintie 2, 48100 Kotka |
| Lapsi | Nimi (sukunimi ja etunimet)      | Syntymäaika(päivä/kuukausi/vuosi)   /  /     |
| Postiosoite (katu, postinumero ja postitoimipaikka)                  | Kansalaisuus      |
| Huoltajat | Huoltaja (äiti), sukunimi ja etunimet      | Puhelinnumero (työ tai koti)      |
| Postiosoite (katu, postinumero ja postitoimipaikka)                  | Sähköpostiosoite      |
| Huoltaja (isä), sukunimi ja etunimet      | Puhelinnumero (työ tai koti)      |
| Postiosoite (katu, postinumero ja postitoimipaikka)                  | Sähköpostiosoite      |
| Taustatietoja | Tämänhetkinen esiopetuspaikka / päiväkoti      |
| Aiemmat koulut / päivähoitopaikat ajankohtineen1.
2.
3.
 |
| Kotona käytettävät kielet      | Lapsen äidinkieli      |
| Testikieli | Lapsi osallistuu testiin suomen kielellä ☐ englannin kielellä ☐  |
| Kielitausta | Englannin kieli perheessäMolempien huoltajien äidinkieli [ ]  Toisen huoltajan äidinkieli [ ]  Emme puhu englantia kotona [ ]  |
| Allekirjoituk-set | Huoltajat vastaavat lapsen koulumatkan järjestelyistä ja mahdollisista kustannuksista kaksikielisen opetuksen luokalle.  |
| Huoltajan allekirjoitus | Päivämäärä  .  .     |
| Huoltajan allekirjoitus | Päivämäärä  .  .     |