

## ESIOPETUKSEN OSALLISTUMISTODISTUS

Esiopetuksen järjestäjä: \_\_\_\_\_

Esiopetusryhmän nimi: \_\_\_\_\_

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_

Lapsen henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Todistuksen antamispäivä \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2018

\_\_\_\_\_

