

Lapsen sukunimi ja etunimet:		Henkilötunnus:
Lähiosoite:		
Postinumero:	Postitoimipaikka:	
Kotipuhelin:	Kotikunta:	
Lapsen äidinkieli:	Uskontokunta:	
Alle 18-vuotiaiden sisarusten nimet ja syntymäajat:		

HUOLTAJAT:

<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Muu: _____	
Huoltajan nimi:	Henkilötunnus:
Työ-/opiskelupaikka ja osoite:	Puhelin työhön:
Ammatti:	Työaika:

<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Muu: _____	
Avio-/avopuolison nimi:	Henkilötunnus:
Työ- /opiskelupaikka ja osoite:	Puhelin työhön:
Ammatti:	Työaika:

VARHAISKASVATUKSEN TARVE:

Toivottu alkamispäivä: _____	Toivottu hoitomuoto: <input type="checkbox"/> päiväkotihoito, päiväkodin nimi: <input type="checkbox"/> vuoroahoito <input type="checkbox"/> erityispäivähoidon tarve, mikä?
Hoidon tarve:	<input type="checkbox"/> enintään 20 h/vko, enint. 84 h/kk <input type="checkbox"/> alle 27,5 h/vko, enint. 115 h/kk <input type="checkbox"/> alle 35 h/vko, enint. 146 h/kk <input type="checkbox"/> 35 h/vko tai enemmän, 210 h/kk
Muuta päivähoidossa huomioitavaa (allergiat ym, lemmikkieläimet, kuljettaminen)	

VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI JA SUOSTUN NIIDEN TARKISTAMISEEN:

___/___/___

Allekirjoitus