

# TILAPÄISHOITOPAIKKAHAKEMUS

( korkeintaan 5 hoitopäivää / kalenterikuukausi / lapsi )

<b>PÄIVÄKOTI:</b>		
<b>PERHEPÄIVÄHOITO:</b>		
<hr/>		
<b>LAPSEN/LASTEN TIEDOT</b>	<b>Etu- ja sukunimi</b>	<b>Hlötunnus</b>
<b>OSOITE</b>	Lähiosoite: _____	
	Postitoimipaikka: _____	
	Puhelinnumero: _____	
<b>HOITOAIKA</b>		
<b>HOITOMAKSU</b>	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito enint. 5 tuntia	10.00€/ pv / lapsi
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	16.00€/ pv / lapsi
<b>LASKUTUS</b>	<input type="checkbox"/> Äiti	<input type="checkbox"/> Isä
<b>ÄIDIN TIEDOT</b>	<b>Etu- ja sukunimi</b>	<b>Hlötunnus</b>
<b>ISÄN TIEDOT</b>	<b>Etu- ja sukunimi</b>	<b>Hlötunnus</b>
<b>PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS</b>		