

TILAPÄISHOITOPAIKKAHAKEMUS VARHAISKASVATUKSEEN
Korkeintaan 5 hoitopäivää/kuukausi/lapsi, mikäli hoitopaikassa on tilaa.
Maksu on 25€/päivä.

Päiväkoti: _____

Perhepäivähoito: _____

Lapsen/lasten tiedot

Etu- ja sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Lähiosoite: _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Hoitoaika (päivät ja kellonajat): _____

Laskutus	☺ Äiti	☺ Isä
Äidin / huoltajan tiedot	Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Isän / huoltajan tiedot	Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus

Lapsen / lasten allergiat, sairaudet, lääkitykset tai muuta huomioitavaa	
--	--

Päiväys ja allekirjoitus
