



Varhaiskasvatus

TILAPÄISHOITOPAIKKAHAKEMUS

(korkeintaan 5 hoitopäivää / kk / lapsi, mikäli hoitopaikassa on tilaa)

Päiväkoti: _____

Perhepäivähoito: _____

Lapsen / lasten tiedot

Etu- ja sukunimi

Henkilötunnus

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Osoite

Lähiosoite: _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Hoitoaika (päivät ja kellonajat): _____

Hoitomaksu	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito (max 5h/pv) 12€ / pv / lapsi <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito 5 - 9h 19€ / pv / lapsi
Laskutus	<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> 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
