



**Lapsen henkilötiedot**

Lapsen nimi _____	Henkilötunnus _____	
Kotikieli _____	Puh.kotiin _____	Matkapuh _____
Kotiosoite,postinumero,postitoimipaikka _____		
sähköposti: _____		

**Perheen tiedot**

Äidin(tai avopuolison)nimi _____	Henkilötunnus _____	
Työpaikka _____	Puh _____	Työaika _____
Isän(tai avopuolison)nimi _____	Henkilötunnus _____	
Työpaikka _____	Puh _____	Työaika _____

**Perheen muut alle 18 vuotiaat lapset**

Nimet ja syntymäajat
_____
_____
_____

**Hoidon tarve ja toivottu hoitomuoto**

Päiväkoti <input type="checkbox"/>	Perhepäivähoito <input type="checkbox"/>	Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/>
Kokopäivähoito (yli 5 t/pv) _____ päivää kuukaudessa	Hoitoaika _____	
Puolipäivähoito(kork. 5t/pv) _____ päivää kuukaudessa	Hoitoaika _____	
Ilta- ja viikonloppu hoidon tarve <input type="checkbox"/>	Hoidon alkamispäivä(päivämäärä) _____	
Lapsen allergiat tai sairaudet _____		

**Lisätiedot**

Olemme yhteydessä neuvolan, psykologin ja sosiaalitoimen kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa
---

**Toivomuksia**

Hyväksyn korkeimman päivähoitomaksun <input type="checkbox"/>
---

**Allekirjoitus**

Paikka ja aika _____	Allekirjoitus _____
----------------------	---------------------