



Hakemuksen jättöpäivämäärä

Vastaanottajan nimi

1. Lapsi, henkilötunnus		Lapsen sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
Kotiosoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
Kotipuhelin	Kotikunta	Lapsen puhuma kieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä	
2. Lapsen kanssa Aidin, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi yhdessä asuvat		Isän, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi	
Henkilötunnus	Ammatti	Henkilötunnus	Ammatti
Työ/opiskelupaikka osoite		Työ/opiskelupaikka osoite	
Puhelin josta tavoittaa päivisin		Puhelin josta tavoittaa päivisin	
Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
3. Lapsen perhetiedot, Kaksi huoltajaa <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Avioliitossa		Yksi huoltaja <input type="checkbox"/>	
Alle 18-vuotiaiden sisarusten nimet ja syntymäajat			
4. Lapsen terveydentila ja tuetun varhaiskasvatuksen tarve (esim., sairaudet, allergiat, lääkitys, diagnoosit)			
Aikaisempi hoitopaikka			
5. Lisätietoja (esim. muutto ja mistä kunnasta, perheen olosuhteita koskevia tietoja jne.)			
Hoidon toivottu alkamisajankohta		Päivittäinen hoitoaika klo	
Hoitoaika <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito <input type="checkbox"/> Osaviikkohoito päiviä/viikko			
Saako päiväkodin henkilökunta olla tarvittaessa yhteydessä päivähoidon eri yhteystahojen (kuten neuvolan tai koulua) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Paikka, aika ja huoltajan/hoitajien allekirjoitus			