



**Lapsen henkilötiedot**

Sukunimi	Etinimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta
Puhelin kotiin	Puhelin äidille töihin	Puhelin isälle töihin

**Huoltajien henkilötiedot**

Äidin nimi	Henkilötunnus
Työpaikka	Työaika arkisin
Isän nimi	Henkilötunnus
Työpaikka	Työaika arkisin

**Toivottu päivähoitomuoto ja -hoitopaikka**

Päiväkoti	Perhepäivähoito/Ryhmäperhepäiväkoti	Hoitoaika Klo – Klo:
Kokopäivähoito yli 5h / pv	Osapäivähoito alle 5h / pv	Vuorotyö, hoitopäivien lukumäärä kuukaudessa:

**PÄIVÄHOIDON ALKAMISPÄIVÄMÄÄRÄ:**  
**HUOM!** Päivähoidon laskutus alkaa siitä päivästä, jonka ilmoitatte.

**Lapsen nykyinen hoitomuoto**

Oma koti	Yksityinen pph	Kunnallinen pph	Kolmiperhehoito	Kunnallinen päiväkot	Yksityinen päiväkot	Muu, mikä?
----------	----------------	-----------------	-----------------	----------------------	---------------------	------------

Haluatko lapsesi päivähoidon jatkuvan nykyisessä paikassa?	Kyllä	En
Onko mahdollista käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin?	Kyllä	Ei
Onko lapsellasi allergiaa tai muuta erityistä kehityksessä, joka tulisi huomioida päivähoitopaikassa? Lääkärintodistus liitteeksi!	Kyllä	Ei
Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahoihin, kuten neuvolaan, terapeutteihin jne lasta koskevissa asioissa?	Kyllä	Ei

Lisätietoja, esim. perheen muut päivähoitopaikkaa tarvitsevat lapset, alle 18-v lapset jne...


Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Paikka	Aika	Allekirjoitus
Päivähoitohakemus uusittu ___/___20___		Allekirjoitus

SAAPUNUT \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_