



**Lapsen henkilötiedot**

Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika (ppkkvv)
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta
Puhelin kotiin		

**Huoltajien henkilötiedot**

Äidin nimi	Syntymäaika (ppkkvv)
Työpaikka	Työaika arkisin
Puhelin äidille/äidille töihin	Sähköpostiosoite äidille
Isän nimi	Henkilötunnus
Työpaikka	Työaika arkisin
Puhelin isälle/isälle töihin	Sähköpostiosoite isälle

**Toivottu varhaiskasvatusmuoto ja -paikka**

Päiväkoti, Ryhmä	Hoitoaika klo – klo:
Kokopäiväinen hoito yli 5h / pv	Vuorotyö, hoitopäivien lukumäärä kuukaudessa:
Osapäiväinen hoito alle 5h/pv	
Esikoululaisen hoito	Hoitopäivien lukumäärä kuukaudessa:

**VARHAISKASVATUKSEN ALKAMISPÄIVÄMÄÄRÄ:**

**HUOM!** Varhaiskasvatuksen asiakasmaksu alkaa siitä päivästä, jonka ilmoitatte.

**Lapsen nykyinen hoitomuoto**

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

Onko lapsellasi allergiaa tai muuta erityistä kehityksessä, joka tulisi huomioida varhaiskasvatuksessa? Lääkärintodistus liitteeksi!	Kyllä	Ei
Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahoihin, kuten neuvolaan, terapeuttiin ym. lasta koskevissa asioissa?	Kyllä	Ei

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


Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Paikka	Aika	Allekirjoitus
--------	------	---------------