

Täytä, tulosta ja palauta allekirjoitettuna

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet			Henkilötunnus
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Kotikunta	Äidinkieli	Kotikieli	Puhelin kotiin
	Huoltajien henkilötiedot			
Isän (tai avoliitossa elävän) nimi		Äidin (tai avoliitossa elävän) nimi		
Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä	
Työ- tai opiskelupaikka		Työ- tai opiskelupaikka		
Työaika	Puhelinnumero päivisin	Työaika	Puhelinnumero päivisin	
Huoltajien parisuhde				
naimaton avioliitossa avioliitossa leski asuu erillään eronnut				
Haettu päivähoitomuoto	Päiväkotihoido		Päiväkodin nimi:	
	osapäivähoito		kokopäivähoito	
	Perhepäivähoito		Perhepäivähoitoalue:	
	osapäivähoito		kokopäivähoito	
Hoitoaika	Hoidon alkamispvm	Hoitopäivien lkm/kk	Hoitoaika päivässä klo	Lauantai-, sunnuntai- ja yöhoidon tarve
Perheen muut lapset	Nimet ja syntymäajat		Nykyiset päivähoitopaikat (myös yksityisen päiväkodin/hoitajan nimi)	
Lapsen terveyden-tila ym.	Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskeissa asioissa			kyllä
				ei
	Sairaudet, allergiat, ruokavalio ym.			
	Onko lapsi ollut sairaalahoidossa tai jatkuvassa lääkärinhdossa, milloin ja miksi			
Onko mahdollista käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin		Onko kotona lemmikkieläimiä		
kyllä ei		kyllä, mitä ei		
Lisätiedot				
Huoltajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkastamiseen Paikka ja Aika Allekirjoitus			

Hakemus palautetaan neljä kuukautta ennen ja työttömän työllistyessä, kaksi viikkoa ennen hoidon alkamista siihen päiväkotiin tai sen alueen perhepäivähoidon ohjaajalle, mihin ensisijaisesti hakee.

(Viranomainen Vastaanottaja
 täyttää)

Pvm