

PÄIVÄHOITOPAIKKAHAKEMUS

(kokopäivähoito)



Hoitoaika: klo _____

Alkamispäivä: _____

Lapsen henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Lapsen terveydentila:

Lyhyt kuvaus lapsen erityisen tuen tarpeesta, lapsen pitkäaikaisista sairauksista, allergioista ym.

Huoltajan henkilötiedot (äiti tai isä)

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Puhelin: _____ Sähköposti: _____

Työpaikka/ oppilaitos, työaika: _____

Perhesuhde: _____ Huoltajuus: yksinhuoltajuus

yhteishuoltajuus

Muiden perheenjäsenten nimet: _____

Päiväys, allekirjoitus _____