

LAPSEN TIEDOT

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Äidinkieli

suomi ruotsi muu, mikä?

Kotikunta

Parkano

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Kansalaisuus

LASKUTETTAVA HUOLTAJA

Asuu samassa osoitteessa lapsen kanssa

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Puhelin / koti

Työ- tai opiskelupaikka

Puhelin / työ- tai opiskelupaikka

Työaika alkaa

päättyy

työ on vuorotyötä

Siviilisäätty

avioliitossa avoliitossa naimaton eronnut asumuserossa leski rekisteröity parisuhde

Huoltajuus

yhteishuoltajuus yksinhuoltaja muu huoltaja

PUOLISO TAI TOINEN HUOLTAJA

Asuu samassa osoitteessa lapsen kanssa

Henkilön suhde lapseen

huoltaja huoltajan puoliso

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Puhelin (koti)

Työ- tai opiskelupaikka

Puhelin / työ- tai opiskelupaikka

Työaika alkaa

päättyy

työ on vuorotyötä

TOINEN HUOLTAJA

Asuu eri osoitteessa kuin lapsi

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin / koti

Sähköpostiosoite

TOIVOTTU VARHAISKASVATUS- / ESIOPETUSPAIKKA / KOULULAISEN APIP-TOIMINTA

1. toive

Toimintamuoto

Päiväkoti Perhepäivähoito Esiopetus Koululaisen APIP-toiminta

2. toive

Toimintamuoto

Päiväkoti Perhepäivähoito Esiopetus Koululaisen APIP-toiminta

Lisätietoja päivähoitotoiveista, esimerkiksi toivotun perhepäivähoitajan nimi tai erityistoiveita päivähoitopaikasta

HOIDON TARVE

Hoidon tarve

Säännöllinen hoitoaika alkaa _____
klo _____

päättyy klo

hoitoajat ovat epäsäännölliset

Hoidon toivottu alkamispvm

Hoidon ajankohta

maanantai-perjantai lauantai sunnuntai ilta yö
 ympärivuorokautinen

LAPSEN TERVEYDENTILA

Lisätietoja lapsen terveydentilasta tai muusta tuen tarpeesta

Kielletyt ruoka-aineet

Lapsen lääkitys

lapsella on jatkuva lääkärin määräämä lääkitys

PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET

Jokaiselle varhaiskasvatukseen / koululaisen aamu- ja iltapäivätoimintaan tulevalle lapselle on haettava paikkaa omalla hakemuksellaan.

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LISÄTIETOJA

Lisätiedot

Onko perheessä lemmikkieläimiä?

kyllä, mitä? _____

Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin

kyllä ei

VARHAISKASVATUSMAKSU

Varhaiskasvatusmaksu

Toimitamme tulotiedot hoidon aloittamista seuraavan kuukauden 3. päivään mennessä. Mikäli tulokset ei toimiteta, peritään korkein varhaiskasvatusmaksu

Kyllä, hyväksyn / hyväksymme korkeimman varhaiskasvatusmaksun

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päiväys

Kanssahakijan allekirjoitus ja nimenselvennys