

Lapsen tiedot

Lapsen sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Laskutettava huoltaja

Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköposti	Työpaikka ja puhelinnumero työhön

Toinen huoltaja

Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköposti	Työpaikka ja puhelinnumero työhön

Päivähoidon tarve

Hoidon toivottu alkamisajankohta	Hoitomuoto	Päivittäinen hoitoaika
	20 h/vko. enint. 80 h/kk ____	
	21 – 35h/vko, 81h -140h/kk ____	
	Yli 35 h/vko, yli 140 h/kk ____	

Muuta lapsen päivähoitoon liittyvää (esim. allergiat, lääkitys, erityisen tuen tarve)

--

