

---

## Lapsen henkilötiedot

Suku-ja etunimet \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_

## Lapselle haetaan

\_\_\_\_ kokopäivähoitoa hoitoaika klo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ osapäivähoitoa hoitoaika klo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ lauantaihoitoa hoitoaika klo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ sunnuntaihoitoa hoitoaika klo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ yöhoitoa hoitoaika klo \_\_\_\_\_

Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispäivä \_\_\_\_\_ Hoitopäiviä / kk \_\_\_\_\_

## Varhaiskasvatuksen tarpeeseen syynä

\_\_\_\_ työllistyminen

\_\_\_\_ muutto paikkakunnalle

\_\_\_\_ opiskelu

\_\_\_\_ vanhempainrahakauden / hoitovapaan  
päätyminen

Paikkatoivomus merkitään numeroilla 1 – 3. Päiväkodit ovat avoinna klo 6.30 – 17.00  
(tarvittaessa klo 17.30)

## Päivähoito ja esiopetus

\_\_\_\_ Hirsimäen päiväkoti

\_\_\_\_ Herajoen päiväkoti

\_\_\_\_ Junailijankadun päiväkoti

\_\_\_\_ Jukolan päiväkoti

\_\_\_\_ Kontiontien päiväkoti

\_\_\_\_ Kirjauksen päiväkoti

\_\_\_\_ Piikinmäen päiväkoti (vuorohoitoa tarjoava päiväkoti)

\_\_\_\_ Peltosaaren päiväkoti Saturnus

\_\_\_\_ Uunilinnun päiväkoti

\_\_\_\_ Perhepäivähoito

\_\_\_\_ Uramon päiväkoti (avoinna 6.00 – 18.00)

Huoltaja \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_ Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_ Sähköposti \_\_\_\_\_

Työ-/opiskelupaikka \_\_\_\_\_ Työ-/opiskeluaika \_\_\_\_\_

Huoltaja \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_ Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_ Sähköposti \_\_\_\_\_

Työ-/opiskelupaikka \_\_\_\_\_ Työ-/opiskeluaika \_\_\_\_\_

Muu lapsen kanssa samassa taloudessa asuva aikuinen. Kuka?

\_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_ Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_ Sähköposti \_\_\_\_\_

Työ-/opiskelupaikka \_\_\_\_\_ Työ-/opiskeluaika \_\_\_\_\_

Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset

Nimi ja henkilötunnus

Päivähoitopaikka

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Muut varhaiskasvatukseen vaikuttavat asiat (liitteenä lääkärin, psykologin tai muun asiantuntijan lausunto tai tiedot erityisen tuen tarpeesta, lapsen sairauksista esim. allergioista)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Onko perheessä kotieläimiä? kyllä \_\_\_ ei \_\_\_

Lastani koskevat neuvolan tiedot ovat päivähoidon käytettävissä: kyllä \_\_\_ ei \_\_\_

Mahdollisuus käyttää autoa kuljetuksissa: kyllä \_\_\_ ei \_\_\_

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.

Päiväys \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

TULOSELVITYKSET PYYDÄMME MYÖHEMMIN.