

Lastentalo Musikatti

1. Päivähoitohakemus ajalle:

Pvm. _____._____.20____ - _____._____.20____

2. Tarvittava hoitoaika:

Klo. _____

3. Lapsen henkilötiedot:

Sukunimi _____

Etunimet _____

Hlötunnus _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

4. Huoltajien tiedot:

Huoltaja A _____

Hlötunnus _____

Ammatti _____

Työ- /
Opiskelupaikka _____

Puhelin _____

Huoltaja B _____

Hlötunnus _____

Ammatti _____

Työ- /
Opiskelupaikka _____

Puhelin _____

5. Lapsen perhesuhteet:

2 huoltajaa

avio/ avolapsi

asuu erillään

1 huoltaja

naimaton

eronnut/ leski

Sisarusten lukumäärä _____

6. Lapsen terveys:

Ruoka-aineallergiat

Muut allergiat

Sairaudet, vammat ym.

7. Lisätiedot:

Lisätiedot (lääkitys ym.)

8. Hoitopäivät:

Hoitopäivät / kk _____

Päiväys

Allekirjoitus
