



HAKIJA TÄYTTÄÄ

|  |   |          |   |            |
|--|---|----------|---|------------|
| LAPSEN<br>HENKILÖTIEDOT                    | Sukunimi ja etunimet  |          | Kansallisuus  | Äidinkieli |
|  | Henkilötunnus   |          | Väestökirjalain mukainen kotipaikka   |            |
|  | Kunta, jossa varsinainen asunto   |          |   |            |
|  | Lähiosoite, postinro ja postitoimipaikka  |          |   |            |
| TIEDOT<br>HUOLTAJISTA JA<br>PERHESUHTEISTA | Huoltajan nimi  |          | <b>Samassa taloudessa</b> asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi |            |
|  | Henkilötunnus   |          | Henkilötunnus   |            |
|  | Nykyinen ammatti tai tehtävä  |          | Nykyinen ammatti tai tehtävä  |            |
|  | Nykyinen työ- tai opiskelupaikka  |          | Nykyinen työ- tai opiskelupaikka  |            |
|  | Työ- tai opiskelupaikan osoite  |          | Työ- tai opiskelupaikan osoite  |            |
|  | Työ- tai opiskeluaika klo   |          | Työ- tai opiskeluaika klo   |            |
|  | Puh. koti   | Puh. työ | Puh. koti   | Puh. työ   |
|  | Sähköpostiosoite  |          | Sähköpostiosoite  |            |
|  | <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus (eri osoitteessa kuin lapsi)<br>nimi, henkilötunnus, osoite, puh.<br>_____<br>_____   |          |   |            |
| PERHEEN<br>MUUT LAPSET                     | Samassa osoitteessa asuvien perheen muiden alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset:<br>_____<br>_____   |          |   |            |
| ENSISIJAINEN<br>PÄIVÄHOITO-<br>PAIKKA      | <b>A.PÄIVÄKOTIHOITO</b><br><input type="checkbox"/> päiväkoti _____ (päiväkodin nimi)<br><br><b>B.PERHEPÄIVÄHOITO</b><br><input type="checkbox"/> perhepäivähoito hoitajan kotona <input type="checkbox"/> ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> lapsen kotona tapahtuva hoito<br><br>Perhepäivähoitajan alue/nimi<br>_____ |          |   |            |

