

1. Lapsen henkilötiedot	Lapsen suku- ja etunimet	Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
2. Perheen tiedot (Merkitse rastilla huoltaja, jolle lähetetään päivähoitopäätös/laskut)	<input type="checkbox"/> Äidin/avopuolison nimi	<input type="checkbox"/> Isän/avopuolison nimi	
	Henkilötunnus	Henkilötunnus	
	Työpaikka/opiskelupaikka ja osoite	Työpaikka/opiskelupaikka ja osoite	
	Ammatti Puhelin päivisin	Ammatti	Puhelin päivisin
	Perheen muut alle 18 -vuotiaat lapset, nimet ja syntymäajat		
3. Tiedot hoitopaikasta	Onko kuljetusmahdollisuus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Lapsen nykyinen hoitopaikka	<u>Hoidon toivottu alkamispäivämäärä</u>
	Toivottu hoitomuoto <input type="checkbox"/> päiväkotii <input type="checkbox"/> perhepäivähoito <input type="checkbox"/>	Toivottu hoitopaikka/-alue <input type="checkbox"/> Kyrön alue <input type="checkbox"/> Riihikosken alue <input type="checkbox"/> Yläneen alue	(Hoitomaksun perintä alkaa ensimmäisestä hoitopäivästä lukien)
	Päivittäinen hoitoaika klo: - <input type="checkbox"/> Kokopäivä <input type="checkbox"/> Hoitopäiväsopimus 15 pv/kk <input type="checkbox"/> Osapäivähoito; alle 5h/pv <input type="checkbox"/> Iltahoitotarve		
4. Muu huoltaja	<input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus	Huoltajan nimi	Osoite
5. Muuta	Onko lapsella allergioita, sairauksia tai kehityspulmia, jotka tulee ottaa huomioon päivähoitossa:		
	Onko lapsen hoidon järjestämiseen vaikuttavia lausuntoja (sairaalasta, neuvolasta, lastensuojelusta, terapeuteilta, perheneuvolasta):		
6. Vanhempien toiveita			
7. Tulokset ei tehdä	<input type="checkbox"/> Lapsen päivähoitosta saa laskuttaa enimmäismaksun.		
8. Päiväys ja allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.		
	Päiväys	Allekirjoitus: Yhteishuoltajuudessa molempien vanhempien allekirjoitus on pakollinen	