

Hoidossa olevan lapsen nimi	Henkilötunnus
Hoitopaikka ja ryhmä	
Vanhemman/huoltajan nimi	Sähköposti
Osoite	Puhelinnumero

**Lapseni palveluntarve / varhaiskasvatuksen tarve on:**

- Kokoaikainen varhaiskasvatus vähintään 35h/vko
- Osa-aikainen varhaiskasvatus yli 28h – alle 35h/vko
- Osa-aikainen varhaiskasvatus yli 20h – enintään 28h/vko
- Osa-aikainen varhaiskasvatus enintään 20h/vko (subjektiivinen oikeus)
- Esiopetusta täydentävä varhaiskasvatus enintään 25h/vko
- Esiopetusta täydentävä varhaiskasvatus yli 25h/vko
- Vain maksuton esiopetus

Palveluntarve / päivähoitontarve on voimassa \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ alkaen

Lapseni lopettaa päivähoitossa, viimeinen hoitopäivä on \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

huoltajan allekirjoitus