



LAPINJÄRVEN KUNTA
Päivähoito

ANOMUS PÄIVÄHOITOON

Esikouluopetusta annetaan koulupäivinä pääsääntöisesti
klo 9.00 – 13.00

Haen päivähoitopaikkaa

_____ ajalle

_____ minne

Päivähoitoa alle 5 tuntia/pv

Päivähoitoa yli 5 tuntia/pv

Lapseni on hakenut esikoulupaikkaa

Lapsen henkilötiedot	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Osoitetiedot	Puhelin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä ?	
Huoltajien tiedot	Äidin, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi	Henkilötunnus
	Osoitetiedot	Puhelin
	Työ- tai opiskelupaikan nimi ja osoite	
	Isän, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi	Henkilötunnus
	Osoitetiedot	Puhelin
	Työ- tai opiskelupaikan nimi ja osoite	
Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimi ja syntymäaika	Nykyinen hoitopaikka/haettu hoitopaikka
Päivähoidon tarve	Päivittäinen hoitoaika, klo	<input type="checkbox"/> Hoidon tarve on epäsäännöllinen, katso lisätiedot <input type="checkbox"/> Ilta-, yö- tai viikonloppuhoitoa, katso lisätiedot
	Lapsen terveys Allergioita tai lääkityksiä	
Lapsen erityisavun tarve	Lääkärinlausunto, apuvälineet, lääkitys ja muu huomioon otettava	<input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> lähetetään myöhemmin
	Lisätiedot Esim. epäsäännöllinen hoidon tarve tai ilta-, yö- tai viikonloppuhoito tai muut lisätiedot	
Allekirjoitus	Vakuutan, että lomakkeen tiedot ovat oikeat	
	Päiväys _____	Vanhemman tai muun huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennykset _____