

KEILANIEMEN PÄIVÄKOTI

Ostopalvelupäiväkoti

Jämeräntaival 11 J

02150 Espoo

Puh. 520177

E-mail: paivakoti.keilaniemi@co.inet.fi**PÄIVÄHOITOHAKEMUS**

1. LAPSEN TIEDOT	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Kotikieli
	Kotiosoite	
	Kotipuhelin	e-mail/koti
2. PERHEEN TIEDOT	Äidin nimi	Isän nimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Ammatti	Ammatti
	Työ/opiskelupaikka	Työ/opiskelupaikka
	Puhelin	Puhelin
	e-mail	e-mail
	Perheen muut alle 18 v lapset ja henkilötunnukset:	
3. HOIDON TARVE	Päivittäinen hoitoaika	Hoidon toivottu alkamispvm.
	Klo _____ - _____	
4. LAPSEN TERVEYDENTILA	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ym. esim. allergiat	
5. LISÄTIEDOT		
6. LAPSEN NYKYINEN HOITO		
7. ALLEKIRJOITUKSET	Vakuutan, että hakemuksessa antamani tiedot ovat oikein	

Hakemus vastaanotettu:
