

KEILANIEMEN PÄIVÄKOTI

Ostopalvelupäiväkoti

Jämeräntaival 11 J

02150 Espoo

Puh. 050 376 2562

E-mail: paivakoti.keilaniemi@gmail.com**VARHAISKASVATUSHAKEMUS**

1. LAPSEN TIEDOT	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Kotikieli
	Kotiosoite	
	Kotipuhelin	e-mail/koti
2. HUOLTAJIEN TIEDOT	Nimi	Nimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Osoite	Osoite
	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:
