



VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ
Vastaanottajan nimi
Hakemuksen jättämispäivä

<b>Lapsen henkilötiedot</b>	Lapsen sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	<b>Nykyinen varhaiskasvatuspaikka</b>	
<b>Lapsen huoltajat</b>	Huoltajan nimi	Puhelinnumero
	Osoite, jos muu kuin lapsen osoite	
	Huoltajan nimi	Puhelinnumero
	Osoite, jos muu kuin lapsen osoite	
<b>Siirtotoive</b>	<input type="checkbox"/> päiväkotikiitos päiväkodin nimi: _____ <input type="checkbox"/> perhepäivähoito alue/ hoitaja: _____	
<b>Varhaiskasvatusaika</b>	Siirron toivottu alkamispäivämäärä	
	<input type="checkbox"/> 20 h/vko, enintään 84 h/kk, varhaiskasvatus määrittelee hoitoajat <input type="checkbox"/> enintään 106 h/kk <input type="checkbox"/> 107-146 h/kk <input type="checkbox"/> yli 146 h/kk	
	<input type="checkbox"/> Esipetusta täydentävä varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> enintään 22 h/kk <input type="checkbox"/> 23-62 h/kk <input type="checkbox"/> yli 62 h/kk	
	Varhaiskasvatusaika <input type="checkbox"/> säännöllinen: _____ <input type="checkbox"/> vaihtelee: _____ <input type="checkbox"/> vuoroahoito: <input type="checkbox"/> ma-pe aikainen aamu klo _____ <input type="checkbox"/> ma-pe ilta klo _____ <input type="checkbox"/> la klo _____ <input type="checkbox"/> su klo _____ <input type="checkbox"/> yöhoito _____ krt/kk	
<b>Lapsen erityistarpeet ja terveydentila</b>		
<b>Lisätietoja</b>	Onko kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On, mitä	Onko perheellä autoa käytössä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On
	Muuta huomioitavaa	
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka, aika ja huoltajan/hoitajien allekirjoitus	