

LAPSEN TIEDOT:

Lapsen sukunimi	Lapsen etunimet	Henkilötunnus (jos ei ole, syntymäaika)
Osoite		Puhelinnumero koti
		Puhelinnumero työ

HUOLTAJA 1

Huoltajan sukunimi	Huoltajan etunimet	Huoltajan hetu (jos ei ole, syntymäaika)
Sähköpostiosoite		
<input type="checkbox"/> Avioliitto/avoliitto <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Asumuserossa		
Opiskelija, missä opiskelee		
Työnantaja, puhelinnumero sekä osoite		

HUOLTAJA 2

Huoltajan sukunimi	Huoltajan etunimet	Huoltajan hetu (jos ei ole, syntymäaika)
Osoite, mikäli eri kuin lapsen osoite		
Sähköpostiosoite		
Opiskelija, missä opiskelee		
Työnantaja, puhelinnumero sekä osoite		

Yhteistaloudessa kirjoilla lapsia yht.____, joista alle 18-vuotiaiden nimet ja henkilötunnukset

Hoidon tarve ____/____ 202_ alkaen

- Hoidon tarve MA - PE klo ____ - ____ välillä
 Vuorohoidon tarve MA-PE klo ____ - ____ välillä
 Lauantai-/sunnuntaihoidon tarve

Valitse tarvittavat tunnit / kuukaudessa

0 – 85 h / kk

86 – 120 h / kk

121- 150 h / kk

yli 151- h / kk

Onko mahdollisuutta käyttää autoa kuljetuksiin

___ Kyllä

___ Ei

TOIVOTTU HOITOMUOTO TAI YKSIKKÖ

Ensisijaisesti:

Toissijaisesti:

LAPSEN TERVEYDENTILA, onko lapsellanne varhaiskasvatuspaikan valintaan vaikuttava tekijä, kuten esim.

- Vaativa eläinallergia
 Vaativa ruoka-aine allergia
 Pitkäaikainen sairaus tai vamma
 Erityisvarhaiskasvatuslausunto
 Muu, mikä _____

MUUT LISÄTIEDOT _____

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Paikka ja päivämäärä

Huoltajien allekirjoitukset

Selvitys talouden tuloista tulee tehdä sen kalenterikuukauden aikana, jolloin lapsi aloittaa varhaiskasvatuksessa. Lisätietoa löydät varhaiskasvatuksen verkkosivuilta www.lempaala.fi/varhaiskasvatuksenasiakasmaksut/

Lomakkeen palautus: Kirjoita kirjekuoren päälle ”HAKEMUS”

Lempäälän kunta
Varhaiskasvatuspalvelut
PL 36
37501 Lempäälä

tai käyntiosoite:

Manttaalitie 15, 37500 Lempäälä