



ESIKOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄHOITOHAKEMUS  
syksy 200\_ - kevät 200\_

**PALAUTUS PÄIVÄHOITOTOIMISTOON**

LAPSEN HENKILÖTIEDOT

Suku- ja etunimi

henkilötunnus

kotipuhelin

Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka

HUOLTAJIEN TIEDOT

Äidin nimi

puhelin työhön

gsm-numero

Isän nimi

puhelin työhön

gsm-numero

**Haen aamu- ja/tai iltapäivähoitopaikkaa:**

- Rantasalon Eskari-Reppu tiloissa (nuorisotilan yläkerta)
- Perhepäivähoidosta (haja-asutusalue)
- Muu hoitomuoto, mikä \_\_\_\_\_

Hoidon aloittamispäivä \_\_\_\_\_

Mihin asti lapsi pääsääntöisesti tarvitsee valvottua toimintaa:

- klo 15.00
- klo 15.30
- klo 16.00
- klo 16.30
- klo 17.00
- klo 17.30
- aamuhoito klo \_\_\_\_ alkaen

Lisätietoja lapsesta: esim ruoka-aine- ja muut allergiat

jatka tarvittaessa kääntöpuolelle

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 200\_  
huoltajan allekirjoitus