

LAPSEN TIEDOT:

Lapsen suku- ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero koti
	Puhelinnumero työ

TIETOJA HUOLTAJISTA:

Henkilötunnus ja nimi
Sähköpostiosoite
<input type="checkbox"/> Avioliitto/avoliitto <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Asumuserossa
Ammatti
Opiskelija/missä opiskelee ja valmistumisvuosi
Työnantaja ja puh.sekä osoite
Työaika

Henkilötunnus ja nimi
Osoite, mikäli eri kuin lapsen osoite
Sähköpostiosoite
Ammatti
Opiskelija/missä opiskelee ja valmistumisvuosi
Työnantaja ja puh.sekä osoite
Työaika

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 _____

Hyväksyn päätösten sähköisen tiedoksiannon

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Paikka ja päivämäärä

Huoltajien allekirjoitukset

Selvitys talouden tuloista tulee tehdä sen kalenterikuukauden aikana, kun lapsi aloittaa varhaiskasvatuksessa.

*Lisätietoa löydät varhaiskasvatuksen nettisivuilta
www.lempaala.fi/varhaiskasvatuksenasiakasmaksut/*

Lomakkeen palautus: Kirjoita kirjekuoren päälle ”HAKEMUS”

Lempäälän kunta
Varhaiskasvatuspalvelut
PL 36
37501 Lempäälä

tai käyntiosoite:

Manttaalitie 15, 37500 Lempäälä