



Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Osoite		Puhelin kotiin	
	Kotikunta		Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Perheen muut alle 18 v lapset	Nimet ja syntymäajat sekä nykyiset hoitopaikat			
Huoltajien henkilötiedot	Äidin (tai avoliitossa elävän) nimi		Henkilötunnus	Ammatti / tehtävä
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka	Työaika		Puhelin
	Isän (tai avoliitossa elävän) nimi		Henkilötunnus	Ammatti / tehtävä
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka	Työaika		Puhelin
Huoltajan perhesuhde	<input type="checkbox"/> Avo- tai avoliitossa <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja <input type="checkbox"/> Leski			
Toivottu hoitomuoto	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa tapahtuva <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Hoito lapsen omassa kodissa		Esisijaisesti toivottu sijoituspaikka (hoitopaikan nimi tai alue)	
			Toissijainen hoitopaikka	
Hoitoaika	Hoidon toivottu alkamispvm	Hoidon päättymispvm (mikäli tiedossa)	Alkaa klo _____ Päättyy klo _____	
			<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito (alle 5 h)	
	Lauantaihoidon tarve klo <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on	Sunnuntaihoidon tarve klo <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on	Yöhoidon tarve klo <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on	
Kuljetus	Mahdollista käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		Esiopetuksessa olevan lapsen kuljetus <input type="checkbox"/> oma auto <input type="checkbox"/> koulukuljetus	Matka km
Lapsen nykyinen hoito	<input type="checkbox"/> omassa kodissa <input type="checkbox"/> yksityisessä hoidossa <input type="checkbox"/> kunnallisessa varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> päiväkodissa			
Perheen kotieläimet	Onko perheessä kotieläimiä ja mitä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä			
Lapsen terveydentila	Saako olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskeissa asioissa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			
	Sairaudet, allergiat, ruokavaliot ym. Onko lapsi jatkuvassa lääkärinhoidossa ja miksi			
Allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen		Allekirjoitus	
	Paikka ja päivämäärä			