

<input type="checkbox"/> Päiväkoti alkaen ___/___ 201__			
<input type="checkbox"/> Perhepäiväkoti/ryhmäperhepäivähoito alkaen ___/___ 201__			
Lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet	Sotu
	Osoite	Puhelin kotiin	Kotikunta
Huoltajien tiedot	Äidin nimi ja sotu		Ammatti
	Kotiosoite ja puhelinnumero		
	Työpaikan osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite		
	Isän nimi ja sotu		Ammatti
	Työpaikan osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite		
Perhesuhteet	<input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> asumuserossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> naimaton		
Perheen lapset (alle 18-v.)	Nimi ja synt aika	on päivähoidossa, missä	käy koulua
Varhaiskasvatuksen (päivähoidon) tarve	Äidin työaika arkisin	lauantaisin	sunnuntaisin
	Isän työaika arkisin	lauantaisin	sunnuntaisin
	Lapsen päivittäinen hoitoaika, ma-pe	iltaisin	hoitopäiviä/kk
	lauantaisin, klo	sunnuntaisin, klo	hoidon tarve öisin
Lapsen terveys	Lapsen viimeisin neuvolakäynti, sairaudet jha allergiat (tarvittaessa erillinen selvitys allergioista):		
	Lemmikkieläimet, mitä		
Tuloselvitys	<input type="checkbox"/> Ilmoitan, etten anna tuloksetystä ja hyväksyn korkeimman asiakasmaksun <input type="checkbox"/> Toimitan tulotiedot kuntaan		
Yhteistyö	Toimimme yhteistyössä neuvolan, kasvat- ja perheneuvolan sosiaalityön sekä koulutoimen kanssa. Voimmeko olla yhteydessä edellä mainittuihin lastanne koskevilla asioissa keskusteltuamme ensin kanssanne? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkastamiseen Päiväys Allekirjoitus		
Toimisto täyttää	Asiaksmaksu €/kk	Prosentti	Alkaen, päivämäärä