

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