

# PÄIVÄHOITOHAKEMUS

PÄIVÄKOTI EVÄSREPPU

www.autalasta.fi  
evasreppu@autalasta.fi

Hakemus vastaanotettu:        /        20\_\_\_\_\_

Vastaanottaja: \_\_\_\_\_

## Lapsen henkilötiedot

---

Sukunimi: \_\_\_\_\_

Etunimet: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Lähiosoite: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Sisarukset: \_\_\_\_\_

## Tiedot huoltajista

---

Huoltajan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Nykyinen työpaikka: \_\_\_\_\_

Työpuhelin: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Nykyinen työpaikka: \_\_\_\_\_

Työpuhelin: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

## Hoidon tarve

---

Kokopäivähoito

Hoidon tarpeen alkamispäivä: \_\_\_\_\_

Päivittäinen hoitoaika: \_\_\_\_\_

Saako lapsenne kuvaa ja nimeä käyttää julkisissa julkaisuissa ja kotisivuillamme?

Kyllä         Ei

**Hakemustiedoissa tapahtuvista muutoksista on välittömästi ilmoitettava.**

**Esim. osoitteen / työpaikan / perhesuhteiden muuttuminen jne.**

**Vakuutan tiedot oikeiksi.**

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Nimenselvennys