

Hakemus vastaanotettu ____ / ____ . 20 ____

Vastaanottaja _____

Nykyinen varhaiskasvatuspaikka	Nykyinen varhaiskasvatuspaikka	
Lapsen tiedot	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä	Puh. kotiin
	<input type="checkbox"/> Sijaishuoltoon sijoitettu lapsi, sijoittavan kunnan nimi	
Huoltajan tiedot * myös toisella paikka-kunnalla esim. opiskelun tai työn takia asuvan puolison katsotaan elävän yhteistaloudessa.	Huoltaja	Yhteistaloudessa asuva toinen huoltaja tai huoltajan avio-/avopuoliso *
	Sukunimi ja etunimet	Sukunimi ja etunimet
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Puhelin koti / työ	Puhelin koti / työ
	Sähköposti	Sähköposti
	<input type="checkbox"/> töissä <input type="checkbox"/> työtön	<input type="checkbox"/> töissä <input type="checkbox"/> työtön
	<input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> eläkkeellä	<input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> eläkkeellä
<input type="checkbox"/> perhevapaa, mikä _____	<input type="checkbox"/> perhevapaa, mikä _____	
Varhaiskasvatuksen tarve	Valitse varhaiskasvatusaika.	
	<input type="checkbox"/> enintään 86 h/kuukausi <input type="checkbox"/> enintään 150 h/kuukausi <input type="checkbox"/> yli 150 h/kuukausi,	
Kielikylpypaikka	Ensisijainen kielikylpykieli	Toissijainen kielikylpykieli
	<input type="checkbox"/> englanninkielinen kielikylpy <input type="checkbox"/> ruotsinkielinen kielikylpy	<input type="checkbox"/> englanninkielinen kielikylpy <input type="checkbox"/> ruotsinkielinen kielikylpy
	Lisätiedot	

Käännä

