

huoltaja täyttää

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimi
	Henkilötunnus	Äidinkieli
	Lähiosoite	Postinumero ja -paikka
	Kotikunta	
Lähihuoltajan henkilötiedot	Sukunimi	Etunimi
	Syntymäaika	Puh
	Sähköposti	Työ/opiskelupaikka
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> avio/avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut/naimaton <input type="checkbox"/> rekisteröidyssä suhteessa	Huoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja
Toisen huoltajan tiedot	Sukunimi	Etunimi
	Syntymäaika	Puh
	Osoite, jos eri kuin lapsella	Postinumero ja -paikka
	Sähköposti	
Lähihuoltajan kanssa asuva muu avio/avopuoliso	Sukunimi	Etunimi
	Syntymäaika	Puh
Muut kotona asuvat alle 18 v lapset		
Syntymäaika	Suku- ja Etunimi	varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Syntymäaika	Suku- ja Etunimi	varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Syntymäaika	Suku- ja Etunimi	varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Syntymäaika	Suku- ja Etunimi	varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Syntymäaika	Suku- ja Etunimi	varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Syntymäaika	Suku- ja Etunimi	varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei

huoltaja täyttää

Lapsen hoidon aloituspäivä yksityisessä päiväkodissa		
Yksityisen päiväkodin tiedot (johon palveluseteliä haetaan)	Päiväkodin nimi	
	Osoite	
	Puhelinnumero	
	Yhteyshenkilön nimi	
	Sähköposti	
Hakemuksen lisätiedot		
Perheen tulotiedot	Suostumme korkeimpaan omavastuusuuteen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Huoltaja toimittaa tuloseelvityslomakkeen liitteineen osoitteeseen Pyhärannan kunta Lasikuja 6 27320 Ihode	
Allekirjoitus	Pvm	Hakijan allekirjoitus:
	Paikka	

Lomakkeen tiedot tallennetaan varhaiskasvatuksen asiakasjärjestelmään.