

**PÄIVÄHOITOHAKEMUS JA
VIRANHALTIJAPÄÄTÖS
KANNONKOSKEN KUNNAN PÄIVÄHOITOON**

Toivottu ensisijainen päivähoitomuoto

___ päiväkoti ___ perhepäivähoito ___ esikoululaisen hoitopaikka
___ ryhmäperhepäivähoito päiväkodilla

Lapsen nimi _____ sotu _____

Osoite _____

Äidin nimi _____ sotu _____

Osoite _____ puhelin _____

Äidin työpaikka _____ työaika _____

Isän nimi _____ sotu _____

Osoite _____ puhelin _____

Isän työpaikka _____ työaika _____

Hoidon tarpeen alkamispäivä _____

Toivottu hoitoaika _____

Lapsen allergiat ja muut mahdolliset sairaudet

Perheen muiden lasten nimet ja syntymäajat

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

_____ paikka ja päiväys

_____ allekirjoitus

_____ nimenselvennys

_____ Lomake vastaanotettu (pvm ja allekirjoitus)

Viranhaltijapäätös

Lapsi on hyväksytty päivähoitoon _____ alkaen/ajalle

§

Pvm

Allekirjoitus/päätätjä

_____ Eija Saari, päiväkodin johtaja