



LAPSEN TIEDOT

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero kotiin
Lapsen sairaudet, allergiat tai muu erityisen tuen tarve	

LAPSEN KANSSA SAMASSA TALOUDESSA ASUVIEN HENKILÖIDEN TIEDOT

Huoltajan nimi	Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi
Henkilötunnus	Henkilötunnus
Työpaikka/opiskelupaikka	Työpaikka/opiskelupaikka
Puhelin	Puhelin
Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite

TOIVOTTU VIRIKEKERHO

Kerho, johon lasta haetaan <input type="checkbox"/> Pikkola <input type="checkbox"/> Ruutana <input type="checkbox"/> Suorama <input type="checkbox"/> Muu toivottu alue, mikä
Kerhopäivien lukumäärä <input type="checkbox"/> 2 kertaa/viikko <input type="checkbox"/> 3 kertaa/viikko

MUITA TIETOJA

--

SUOSTUMUKSET JA ALLEKIRJOITUS

<p>Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (812/2000) 12 §:n mukaan asiakkaan ja hänen laillisen edustajansa on annettava ne tiedot, joita tarvitaan sosiaalihuollon järjestämisessä ja toteuttamisessa.</p>		
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi		
___/___20___	_____	_____
	Äidin allekirjoitus (tai avopuolison)	Isän allekirjoitus (tai avopuolison)

Palautus sen alueen keskuspäiväkotiin, jonka alueen virikekerhoon ensisijaisesti haetaan.