

Hakemus vastaanotettu

Lapsen henkilö-tiedot	Sukunimi ja etunimi (kutsumanimi alleviivataan)		
	Henkilötunnus	Kotikunta	Asuinalue
Hakija/vanhemmat tai muu huoltaja/avopuoliso	Äiti/muu huoltaja		Ammatti/työpaikka
	Henkilötunnus		Työaika
	Osoite	Puhelin toimeen/gsm	kotiin
	Sähköpostiosoite		
	Isä/muu huoltaja		Ammatti/työpaikka
	Henkilötunnus		Työaika
	Osoite	Puhelin toimeen/gsm	kotiin
	Sähköpostiosoite		
Anon siirtoa hoito-paikkaan			
Lapsen nykyinen hoitopaikka			
Perustelut vaihdolle tai muuta lisättävää			
Hoitoaika/ muoto	<input type="checkbox"/> kokopv 100% <input type="checkbox"/> kokopv esikoul. 80% <input type="checkbox"/> osapv. (alle 5 h/pv) 65%	<input type="checkbox"/> osa-aik. 1-10 pv/kk 65% <input type="checkbox"/> osa-aik. 11-15 pv/kk 80% <input type="checkbox"/> tilap. kokopv 18 €/pv <input type="checkbox"/> tilap. osapv 12 €/pv	<input type="checkbox"/> vuorohoito alle 110 h/kk 65% <input type="checkbox"/> vuorohoito alle 160 h/kk 80% <input type="checkbox"/> vuorohoito 100%
Toivottu hoitoaika	Hoidon toivottu alkamispvm.		
	Hoidon kesto-aika (mikäli tiedossa) ja viikottainen/päivittäinen hoitoaika, klo		
	Lauantaihoidon tarve	klo	Sunnuntaihoidon tarve klo
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
Yöhoidon tarve	klo	Hoitopäivien lukumäärä/kk	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä			
Allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus		