

TILAPÄISHOITOPAIKAN HAKEMUS	
Päiväkoti:	Perhepäivähoito:
LAPSEN / LASTEN TIEDOT	
Nimi:	Henkilötunnus:
Nimi:	Henkilötunnus:
Nimi:	Henkilötunnus:
HUOLTAJIEN TIEDOT:	
Nimi:	Henkilötunnus:
Nimi:	Henkilötunnus:
Puhelinnumero:	Puhelinnumero:
Lähiosoite:	Postitoimituspaikka:
HOITOMAKSU	
<input type="checkbox"/> Osapäivähoito (max 5h/pv)	13.50€/pv/lapsi
<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito (5-9h)	18€/pv/lapsi
LASKUTUS	
<input type="checkbox"/> Äiti	<input type="checkbox"/> Isä

Huittisissa ____./____./20____

Huoltajien allekirjoitukset _____

Palauta lomake varhaiskasvatustoimistoon tai kaupungintalon F-oven vieressä (linja-autoaseman puolella) olevaan postiluukkuun.

Varhaiskasvatustoimisto
Risto Rytin katu 36
32700 Huittinen