

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Karkin Päiväkoti
Vanha Turuntie 9
03600 Karkkila

050-5356633

karkinpaivakoti@elisanet.fi

www.karkinpaivakoti.fi

www.facebook.com/karkinpaivakoti1988



Lapsen henkilötiedot:

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Huoltajien henkilötiedot:

Nimi, osoite, puh.nro: _____

Nimi, osoite, puh.nro: _____

Perheen muut lapset: _____

Haettava hoitomuoto: n. _____ tuntia / pv

ja pv / kuukausi _____

Toivottu hoidon alkamispäivä: _____

Päivämäärä: _____

Huoltajan allekirjoitus: _____

Hakemuksen voi palauttaa joko sähköisesti tai postitse.