|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Toimintakausi 20      - 20 | | | | | |
| **Hoitaja** | Nimi | | | | | | | |
| Osoite | | | | | | Postinumero ja -toimipaikka | |
| Puhelin | | | | Sähköposti | | | |
| **Hoitajan omat lapset** | Lapsen nimi | Syntymäaika | | Lapsen nimi | | | | Syntymäaika |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| **Hoidossa olevat lapset** | Lapsen nimi | Henkilötunnus | | Hoidon aloitus pvm. | | Hoitoaika päivittäin, klo | | Hoito päättyi pvm. |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| Yhteystietojani saa antaa päivähoitopaikan tiedustelijoille  kyllä  ei | | | | | | | | |
| Voin ottaa hoitooni       lasta (lukumäärä) | | | | | | | | |
| Ikä ja hoitoaikatoiveet | | | | | | | | |
| Lisätietoja | | | | | | | | |