|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Toimintakausi 20      - 20 | | | | | | | | |
| **Hoitaja** | Nimi | | | | | | | | | | Henkilötunnus | | | |
| Osoite | | | | | | | | | | Postinumero ja -toimipaikka | | | |
| Puhelin | | | | | | | | Sähköposti | | | | | |
| Y-numero | | | | | | | | Vakuutuksen numero | | | | | |
| **Hoitajan omat lapset** | Lapsen nimi | | | Syntymäaika | | | | Lapsen nimi | | | | | | Syntymäaika |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  |
| **Hoidossa olevien lasten määrä** |  | Kokopäivälapsia | | | | | Osapäivälapsia | | | Koululaisia | | | Päivittäinen toiminta-aika | |
| 1 – 2v. | 3 - 6v. | | | |
| Lasten määrä |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| joista savonlinnalaisia |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **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** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Päiväys ja allekirjoitukset** | Päiväys | | | | Perhepäivähoitajan allekirjoitus | | | | | | | | | |
| Nimen selvennys | | | | | | | | | |
| Valvontakäynti  Pvm. | | | | Allekirjoitus | | | | | | | | | |
| Valvontakäynti  Pvm. | | | | Allekirjoitus | | | | | | | | | |