

1. Lapsen tiedot	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Puhelin kotiin	
	Postinumero		Postitoimipaikka	
	Koulu		Luokka-aste syksyllä	
	Allergiat, sairaudet, lääkitys, muuta huomioitavaa			
	Mahdollisen erityisen tuen tarve _____ Erityisopetus päätös <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			
2. Vanhempien tiedot	Huoltajan nimi		Huoltajan nimi	
	Henkilötunnus (laskutusta varten)		Henkilötunnus (laskutusta varten)	
	Lähiosoite		Lähiosoite	
	Puhelin koti / työ		Puhelin koti / työ	
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
	Varahakija			
3. Toiminnan tarve	<input type="checkbox"/> Syyslukukaudeksi Toiminnan tarve alkaa ____ . ____ 20__ <input type="checkbox"/> Kevätlukukaudeksi Toiminnan tarve alkaa ____ . ____ 20__			
4. Toiminta-aika	Lapsi tulee toimintaan aamuisin pääsääntöisesti klo ____ Lapsi haetaan iltapäivällä toimintapaikasta pääsääntöisesti klo ____ Lapsi on toiminnassa <input type="checkbox"/> 3 h/pv <input type="checkbox"/> 4 h / pv <input type="checkbox"/> yli 4 h /pv <input type="checkbox"/> 3-10 pv kk <input type="checkbox"/> yli 10 pv kk			
5. Asiakasmaksut	Palvelun tarve	taulukon mukainen maksu	maksu jos 1 sisarus varhaiskasvatuksessa	maksu jos 2 tai useampi sisarus varhaiskasvatuksessa
	1-3 h / pv	70 e / kk	70 e / kk	29 e / kk
	3-4 h / pv	120 e / kk	87 e / kk	35 e / kk
	yli 4 h / pv	140 e / kk	103 e / kk	41 e / kk
	käyntejä 3-10 / kk	10 e kerta	10 e kerta	10 e kerta
<input type="checkbox"/> Maksu taulukon mukaisena <input type="checkbox"/> Tulotiedot toimitetaan mennessä <input type="checkbox"/> Lapsella on sisaruksia varhaiskasvatuksessa kpl				
7. Allekirjoitus	Paikka ja päiväys		Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	