



Lapsen tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Kotikunta	Äidinkieli
	Lähiosoite toivottuna palvelun alkamispäivänä (täytä, jos eri kuin palvelua hakiessa)	
Huoltaja 1.	Nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
Huoltaja 2. / samassa taloudessa elävä henkilö	Nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
Toivottu kerho Huomaathan, että lapsi ei voi olla sekä kunnalli- sessa varhaiskas- vatuksessa että avoimessa kerho- toiminnassa	Toivottu kerhon aloituspäivämäärä _____ / _____ 20____ <input type="checkbox"/> aamupäiväkerho (Avoimen varhaiskasvatuksen aamupäiväkerho klo 8.30–11.30) Maksu määräytyy kahden päivän mukaan / vko	
Lisätietoja	Allergiat, terveydentila, tuen tarve (lääkäriin, psykologin, terapeutin tms. lausunto toimitettava erikseen)	
	Onko lapsesi jo jossain toisessa kerhossa? missä ja mihin aikaan?	
	Muuta huomioitavaa	
Allekirjoitukset	Paikka ja aika _____ Allekirjoitukset _____	