

Hakemus vastaanotettu ____ / ____ 20__

Lapsen henkilötiedot	Suku- ja etunimi (kutsumanimi alleviivataan): <hr/> Henkilötunnus: _____ Kotikunta: _____ <hr/> Osoite: _____
Huoltajien tiedot	Äiti / muu huoltaja: _____ Henkilötunnus: _____ <hr/> Puhelin koti/työ: _____ <hr/> Sähköpostiosoite: _____ <hr/> Isä / muu huoltaja: _____ Henkilötunnus: _____ <hr/> Puhelin koti/työ: _____ <hr/> Sähköpostiosoite: _____
Lapselle haetaan:	<input type="checkbox"/> leikkipaikkaa 1 krt/vko 20,00 €/kk Aloituspv: _____ <input type="checkbox"/> leikkipaikkaa 2 krt/vko 40,00 €/kk <input type="checkbox"/> leikkipaikkaa 3 krt/vko 60,00 €/kk
Valitse toimintapäivä/päivät	<input type="checkbox"/> tiistai <input type="checkbox"/> torstai <input type="checkbox"/> perjantai <p style="text-align: right;">Päivittäinen toiminta-aika klo 9-12</p>
Lisä-tietoja	<input type="checkbox"/> Lapsi tarvitsee erityistä tukea, missä asioissa _____ <hr/> Muuta huomioitavaa: _____

Hakemus palautetaan os. Mynämäen kunta, Varhaiskasvatustoimisto, Virastotie 1, 23100 Mynämäki

Pvm

Huoltajan allekirjoitus