

YKSITYISEN PERHEPÄIVÄHOITAJAN LAPSIRYHMÄILMOITUS

Hoitajan yhteystiedot	Nimi		Syntymäaika	
	Osoite ja postitoimipaikka		Puhelin	
	Omat lapset, syntymäajat		Sähköposti	
Hoidossa olevat lapset	Nimi		Nimi	
	Synt. aika		Synt. aika	
	Osoite		Osoite	
	Huoltaja		Huoltaja	
	S-posti		S-posti	
	Kokopv/osapv		Kokopv/osapv	
	Aloituspvm		Aloituspvm	
	Päätöspvm		Päätöspvm	
	Hoitosop. tehty		Hoitosop. tehty	
	Nimi		Nimi	
	Synt.aika		Synt. aika	
	Osoite		Osoite	
	Huoltaja		Huoltaja	
	S-posti		S-posti	
	Kokopv/osapv		Kokopv/osapv	
	Aloituspvm		Aloituspvm	
	Päätöspvm		Päätöspvm	
	Hoitosop. tehty		Hoitosop. tehty	
	Päiväys ja allekirjoitus	_____ / _____ 20_____ allekirjoitus ja nimenselvennys		

Lomake palautetaan syys- ja tammikuun loppuun mennessä omalle yksityistä perhepäivähoitoa valvovalle henkilölle.

