



|  |  |                          |       |                          |    |
|--|--|--------------------------|-------|--------------------------|----|
| <b>Lapsi</b>                               | Nimi                                     | Henkilötunnus            |       |                          |    |
| <b>Huoltaja/<br/>huoltajat</b>             | Äiti/muu huoltaja                        | Puhelin (koti)           |       |                          |    |
|  | Lähiosoite                               | Puhelin (työ)            |       |                          |    |
|  | Postinumero ja -toimipaikka              | Matkapuhelin             |       |                          |    |
|  | Isä/muu huoltaja                         | Puhelin (koti)           |       |                          |    |
|  | Lähiosoite                               | Puhelin (työ)            |       |                          |    |
|  | Postinumero ja -toimipaikka              | Matkapuhelin             |       |                          |    |
| <b>Lapsen<br/>nykyinen<br/>hoitopaikka</b> |  |                          |       |                          |    |
|  | Jatkaako lapsi nykyisessä hoitopaikassa? | <input type="checkbox"/> | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei |
|  | Haluaako siirtoa?                        | <input type="checkbox"/> | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei |
|  | Mihin?                                   |                          |       |                          |    |
|  | Mistä alkaen?                            |                          |       |                          |    |
| <b>Toivottu<br/>hoitoaika</b>              | Viikottainen (pv/viikko)                 | Päivittäinen (klo)       |       |                          |    |
| Allekirjoitus                              |  |                          |       |                          |    |