

TIETOJA LAPSESTA

LAPSEN NIMI _____ SYNTYMÄAIKA _____

VANHEMMAT _____

äiti

isä

PUHELIN NO _____ / _____

koti/työ

koti/työ

KOTIOSOITE _____

LAPSEN HOITOAIKA säännöllinen klo _____ klo _____

epäsäännöllinen _____

toimitamme listan viimeistään edellisen viikon _____

HENKILÖT, JOTKA VAIKUTTAVAT LAPSEN JOKAPÄIVÄISEEN ELÄMÄÄN
KOTONA _____

Allergiat _____

Sairaudet _____

Päiväunet _____

Ruokailu _____

wc:ssä käynti _____

Erityistä huomioitavaa vakaumuksen tms. vuoksi

Lasta voivat hoidosta hakea myös seuraavat 18-vuotta täyttäneet henkilöt

Keneen otamme yhteyttä, jos lasta ei jonkun inhimillisen sattumuksen vuoksi haeta päivähoidosta?

Tapoja, tottumuksia ym. asioita, jotka on syytä hoitajien tietää

Annan luvan olla lapseni asioista yhteydessä neuvola kelto koulu

Karviassa _____

päiväys

huoltajan allekirjoitus