

# PÄIVÄHOITOHAKEMUS

TÄMÄ HAKEMUS ON VOIMASSA VUODEN HAKEMUKSEN JÄTTÖPÄIVÄSTÄ LUKIEN.

**Päiväkoti Petuniassa**  
**Servinmajantie 8, 02150 Espoo**  
**puh. 09-465456**  
**sähköposti: [paivakoti.petunia@saunalahti.fi](mailto:paivakoti.petunia@saunalahti.fi)**

Hakemuksen jättöpäivä \_\_\_\_\_

## LAPSEN HENKILÖTIEDOT

Suku- ja etunimet \_\_\_\_\_  
Henkilötunnus \_\_\_\_\_  
Lähiosoite \_\_\_\_\_  
Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_  
Äidinkieli \_\_\_\_\_  
Puhelin kotiin \_\_\_\_\_

## HUOLTAJIEN HENKILÖTIEDOT

Äiti tai avoliitossa asuva henkilö \_\_\_\_\_  
Henkilötunnus \_\_\_\_\_  
Työpaikka/opiskelupaikka \_\_\_\_\_  
Työpaikan osoite \_\_\_\_\_  
Puhelinnro, josta tavoittaa \_\_\_\_\_  
Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Isä tai avoliitossa asuva henkilö \_\_\_\_\_  
Henkilötunnus \_\_\_\_\_  
Työpaikka/opiskelupaikka \_\_\_\_\_  
Työpaikan osoite \_\_\_\_\_  
Puhelinnro, josta tavoittaa \_\_\_\_\_  
Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

**PERHEEN MUIDEN LASTEN NIMET JA SYNTYMÄAJAT**

---

**LAPSEN TERVEYDENTILA**

Lastenneuvola, jota käytätte \_\_\_\_\_

Pitkäaikaiset sairaudet \_\_\_\_\_

Allergiat \_\_\_\_\_

**HOIDON TARVE**

Aikaisempi hoitopaikka \_\_\_\_\_

Hoidon toivottu alkamisajankohta \_\_\_\_\_

Päivittäinen hoitoaika \_\_\_\_\_

(Tarkka hoitoaika sovittava viimeistään hoidon alkaessa)

**OLEN HAKENUT TÄMÄN HAKEMUKSEN LISÄKSI** KUNNALLISEEN OSTOPALVELUPÄIVÄKOTIIN (JOHONKIN MUUHUN KUIN PETUNIAAN)

(Huomioikaa, että vaikka tämä hakemus koskee ostopalvelupäiväkotia, tiedonne siirtyvät Espoon kunnallisten päiväkotien jonotietoihin. Kuitenkin kunnalliseen päivähoitoon hakiessa teidän on täytettävä erillinen kunnallisen päiväkodin hakemus.)

**LISÄSELVITYKSET:** Erityistoiveet lapsesi hoidosta ja muut huomioitavat asiat

---

**VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI**\_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Päiväys\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus ja nimen selvennys