

HOITOPAIKKAHAKEMUS



PÄIVÄKOTI TIPITII
RINNETIE 26
90910 KONTIO
PUH. 040-5866965, 0400-888244
www.paivakoti.tipitii.com
nina.paatalo@co.inet.fi

Lapsen
nimi: _____

Ikä: _____

Osoite: _____

Synt.aika: _____

Puh.kotiin: _____

Äidin
nimi: _____

Ammatti ja
työpaikka: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Isän
nimi: _____

Ammatti ja
työpaikka: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Lapsen
hoitoaika: _____

Toivottu hoidon
aloituspäivä: _____

Lapsen allergia tai muu
sairaus: _____

Paikka ja aika. Huoltajan allekirjoitus.
