



HAKEMUS KOULULAISTEN LOMA-AJAN PÄIVÄTOIMINTAAN

LAPSEN NIMI: \_\_\_\_\_

OSOITE: \_\_\_\_\_

PAIKKAKUNTA \_\_\_\_\_

HUOLTAJIEN NIMET JA YHTEYSTIEDOT (PUHELINNUMERO JA SÄHKÖPOSTIOSOITE)

HUOLTAJA 1: \_\_\_\_\_ Puhelin \_\_\_\_\_

sähköposti \_\_\_\_\_

HUOLTAJA 2: \_\_\_\_\_ Puhelin \_\_\_\_\_

sähköposti \_\_\_\_\_

HOIDON TARVE (PÄIVÄT JA KELLONAJAT)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

KULJETUKSEN TARVE

KYLLÄ

EI

ERITYISTÄ HUOMIOITAVAA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HAKEMUKSEN LIITTEEKSI HUOLTAJIEN TYÖVUOROT KO. AJALLE