

Lapsen nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

**HUOLTAJIEN HENKILÖ- JA OSOITETIEDOT**Äidin (tai avoliitossa elävän) nimi ja henkilötunnus  
\_\_\_\_\_Isän (tai avoliitossa elävän) nimi ja henkilötunnus  
\_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_ Sähköposti: \_\_\_\_\_

***Kesälahden päiväkoti***

- Viskarit ryhmässä 13.8.2019, muu aloitus aika \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2019  
 1.8 – 12.8.2019 Oskarit ryhmässä maksuton 4 tuntia/pv

***Puhoksen päiväkoti***

- Iippanat ryhmässä 13.8.2019, muu aloitus aika \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2019  
 1.8 – 12.8.2019 Kiteen taajamassa maksuton 4 tuntia/pv

***Päiväkoti Kieppi***

- Osapäiväryhmä Pikkukarhut, lapsemme aloittaa kokeilussa \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2019  
 Mesikämmenet ryhmä, lapsemme aloittaa kokeilussa \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2019

***Kellonsoittajantien päiväkoti***

- Tuulikellot- ryhmä, lapsemme aloittaa kokeilussa \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2019

***Päiväkoti Siilinpölo***

- lapsemme aloittaa kokeilussa \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2019

**VISKARIN LISÄKSI LAPSEMME TARVITSEE VARHAISKASVATUSTA / TÄYTÄ OHEINEN SOPI-  
MUS**

Aamuisin alkaen klo \_\_\_\_\_ Iltapäivisin päättyen klo \_\_\_\_\_

- Lapsellani on erityisopetuksen/erityisohjauksen tarve \_\_\_\_\_  
Mahdolliset lausunnot lomakkeen liitteeksi

- Lapsellani on erityisruokavalio, mikä \_\_\_\_\_  
Mikäli lapsella on sairaus, allergia tai laktoosittoman ruokavalion tarve hakemuksen liitteeksi  
terveydenhoitajan tai lääkärin lausunto

Mikäli lapseni on kokopäivähoidossa, hän tarvitsee päiväunet  hän ei tarvitse päiväunia 

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2019

paikka

Allekirjoitus

Palautus 23.4.2019 mennessä postitse osoitteella:

Kiteen kaupunki, Varhaiskasvatuksen palvelusuunnittelija, Kiteentie 25, 82500 Kitee.