



TILAPÄISEN VARHAISKASVATUKSEN
VALINTA

Varhaiskasvatus

Lapsen nimi _____

Henkilötunnus _____

HUOLTAJAT:

Äidin nimi _____ Henkilötunnus _____

Isän nimi _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____ Puh. _____

Hoitopaikka _____

Hoitopäivät _____

joista kokopäiviä _____ ja puolipäiviä (alle 5 h) _____

_____ / _____
Paikka Aika Huoltajan allekirjoitus

Korkeintaan 3 pv/kalenterikuukausi, ei kuukausittain tapahtuvaa.

- kokoaikainen varhaiskasvatus 22 eur / päivä / lapsi
- osa-aikainen varhaiskasvatus 16 eur / päivä / lapsi
- sisaralennuksia ei myönnetä