

**HAKEMUS
SPIELHAUS**
Saapunut _____

1 lapsen tiedot Angaben zum Kind	Suku- ja etunimet, Name des Kindes	
	Henkilötunnus Geburtsdatum/Sozialnummer	Äidinkieli () () () Muttersprache suomi ruotsi saksa Finnisch Schwedisch Deutsch Joku muu/andere?
	Lähiosoite Strasse	
	Postinumero PLZ	Postitoimipaikka Wohnort
	Kotipaikka/Gemeinde	Puhelin kotiin/Telefonnummer E-MAIL:
2 Päivähoidon tarve Unterbringungs- bedarf	() Kokopäivähoito/ganztags Kellonaika/ von-bis _____	Hoidon alkamispäivä Beginn der Unterbringung
	() Osapäivähoito/halbtags Kellon aika/ von-bis _____ Vapaapäivät/freie Tage kk/monatlich _____	Nykyinen hoitopaikka/jetziige Unterbringung
3 Perheen henkilötiedot Angaben zur Familie	Äidin tai (avoliitossa asuvan) henkilötiedot nimi /Name der Mutter	Isän tai (avoliitossa asuvan) henkilötiedot Nimi/ Name des Vaters
	Henkilötunnus/Geburtsdat./Sozialnummer	Henkilötunnus/ Geburtsdat./Sozialnummer
	Ammatti/Beruf	Ammatti/Beruf
	Työpaikka Arbeitsstelle	Työpaikka Arbeitsstelle
	Puhelin työhön/Tel.	Puhelin työhön/Tel.
	Äidin (tai avoliitossa asuva) työaika klo. _____ Arbeitszeit	Isän (tai avoliitossa asuva) työaika klo. _____ Arbeitszeit
4 Ansiotyö ja opiskelu Beschäftigung	Äiti/Mutter	Isä/Vater
	opiskelija () Student	opiskelija () Student
	Kotona () zu Hause	Kotona () zu Hause
	Kokopäivätyö () Vollzeitbeschäftigung	Kokopäivätyö () Vollzeitbeschäftigung
	Osapäivätyö () Teilzeitbeschäftigung	Osapäivätyö () Teilzeitbeschäftigung
5 Muuta huomioitavaa	Mikäli perhe haluaa päivähoitopaikkaa hakiessaan vedota taloudellisiin, kasvatuksellisiin, sosiaalisiin tai muihin syihin on hakemukseen liitettävä selvitys. Wichtige Gründe zur Beantragung (soziale, finanzielle oder erzieherische) können in einer Anlage erläutert werden.	
6 Perheen koko Familiengrösse	Lapsen sisarusten tai muiden perheessä olevien alle 18 v. lasten syntymävuodet Geburtsjahr weiterer Geschwisterkinder unter 18Jahre _____ Sisarus hoidossa yksityisessä/kunnallisessa päivähoidossa Geschwisterkind in einer privaten oder staatlichen Tagesstätte ()	
7 Lisätiedot Zusatzinforamtion	sairaudet, allergiat, muuta huomioitavaa/ Krankheiten, Allergien, zusätzliche Angaben (erityisruokaa lääkärin todistuksella, emme tarjoa kasvisruokaa, Sonderessen mit ärztlicher Bescheinigung, wir bieten kein vegetarisches Essen an)	
8 Allekirjoitus Unterschrift	Päiväys/Ort und Datum	Allekirjoitus/Unterschrift