

**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
	Lähiosoite Strasse	
	Postinumero PLZ	Postitoimipaikka Wohnort
	Kotipaikka/Gemeinde	Puhelin kotiin/Telefonnummer E-MAIL:
2 Varhaiskasvatuksen tarve Unterbringungs- bedarf	Spielhausissa on mahdollisuus vain kokopäiväiseen varhaiskasvatukseen (>25,5/viikossa) Das Spielhaus vergibt nur Vollzeit-Betreuungsplätze (>25,5 Stunden/ Woche) Kellonaika/ von-bis _____	Hoidon alkamispäivä Beginn der Unterbringung Nykyinen hoitopaikka Jetzige 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/ Geburtsdatum oder finnische persönliche Identifikationsnummer	Henkilötunnus/ Geburtsdatum oder finnische persönliche Identifikationsnummer
	Kielet/ Sprachen () () () suomi saksa englanti Finnisch Deutsch Englisch	Kielet/ Sprachen () () () suomi saksa englanti Finnisch Deutsch Englisch
	Ammatti/Beruf	Ammatti/Beruf
	Työpaikka Arbeitsstelle	Työpaikka Arbeitsstelle
	Puhelin työhön/ Telefonnummer	Puhelin työhön/ Telefonnummer
	Työaika/ Arbeitszeit Klo/ von-bis _____	Työaika / Arbeitszeit Klo/ von-bis _____
4 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.	
5 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 ()	
6 Lisätiedot Zusatzinformation	Sairaudet, allergiat, muuta huomioitavaa/ Krankheiten, Allergien, zusätzliche Angaben	
7 Allekirjoitus Unterschrift	Päiväys/Ort und Datum _____ Allekirjoitus/Unterschrift _____	
	Päiväys/Ort und Datum _____ Allekirjoitus/Unterschrift _____	