

PÄIVÄHOITOHAKEMUS KRISTILLISEEN AGAPE PÄIVÄKOTIIN

Hakemus saapunut \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_

|                      |                                 |                                     |
|----------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Lapsen tiedot</b> | Sukunimi                        | Etunimet (alleviivaa puhuttelunimi) |
|                      | Henkilötunnus                   | Sukupuoli:                          |
|                      | Äidinkieli                      | Kotikieli/-kielet                   |
|                      | Lähiosoite                      | Kotikunta                           |
|                      | Postinumero ja postitoimipaikka | Kansalaisuus                        |
|                      | Puhelin kotiin                  | Matkapuhelin                        |
|                      | Toivottu aloitusaika            |                                     |

|                  |                                  |                                  |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Huoltajat</b> | <b>Huoltaja</b>                  | <b>Huoltaja 2</b>                |
|                  | Nimi                             | Nimi                             |
|                  | Lähiosoite (jos eri kuin lapsen) | Lähiosoite (jos eri kuin lapsen) |
|                  | Postinumero ja postitoimipaikka  | Postinumero ja postitoimipaikka  |
|                  | Puhelinnumero                    | Puhelinnumero                    |
|                  | Puhelin työhön (jos eri)         | Puhelin työhön (jos eri)         |
|                  | Sähköpostiosoite                 | Sähköpostiosoite                 |

TIEDUSTELUT Rehtori Jan Cedercreutz  
Puh. 050 – 3392008  
[jan.cedercreutz@elisanet.fi](mailto:jan.cedercreutz@elisanet.fi)

|                                  |   |                      |
|----------------------------------|---|----------------------|
| <b>Nykyinen päivähoitopaikka</b> | <b>Hoitopaikan nimi</b> (Jos lapsi ei ole ollut aiemmin kodin ulkopuolisessa päivähoitossa, kirjoita tähän "koti")  |                      |
|                                  | <b>Osoite</b>   | <b>Puhelin</b>       |
| <b>Aiemmat hoitopaikat</b>       | <b>Hoitopaikan nimi</b>   | <b>vuosi/-vuodet</b> |
|                                  | <b>Hoitopaikan nimi</b>   | <b>vuosi/-vuodet</b> |
| <b>Päivähoidon tarve</b>         | Kokopäivähoito _____<br>Osapäivähoito _____   |                      |
| <b>Terveydentila</b>             | Lapsen terveydentila (krooninen sairaus, lääkitys, yliherkkyydet, ruoka-aineallergiat). Eritysruokavaliota varten tarvitaan lääkärintodistus tai muu terveydenhuollon selvitys liitteeksi |                      |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Kysymyksiä huoltajille</b> | Miksi haluatte lapsenne kristilliseen päiväkotiin ja mitä odotatte kristilliseltä päivähoitolta? |
|-------------------------------|--|

Päiväkodin hinnoittelussa noudatamme Helsingin kaupungin yksityiselle päivähoitolle määritellyjä maksuja.

Valintapäätöksestä tiedotetaan hakijalle mahdollisimman pian.

|  |   |                |
|--|---|----------------|
| <b>Huoltajan/huoltajien allekirjoitukset</b> | Vakuutan/vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi |                |
|  | Paikka ja aika :                              |                |
|  | Allekirjoitus                                 | Allekirjoitus  |
|  | Nimenselvennys                                | Nimenselvennys |