

ANMÄLAN TILL LEKPARKEN
ILMOITTAUTUMINEN LEIKKIPUISTOON

1. Barnets uppgifter Lapsen tiedot	Namn / Nimi	Personbeteckning / Henkilötunnus
	Adress / Osoite	Hemkommun / Kotikunta
	Modersmål / Äidinkieli	Önskat vårdspråk / Toivottu hoitokieli
2. Vårdnadshavare Huoltaja	Namn / Nimi	Namn / Nimi
	Personbeteckning / Henkilötunnus	Personbeteckning / Henkilötunnus
	Telefon / Puhelin	Telefon / Puhelin
	E-mail / Sähköposti	E-mail / Sähköposti
	Faktureringsadress (om annan än hemadress) / Laskutusosite (ellei kotiosoite)	
3. Startdatum, vårdtid Aloituspäivä, hoitoaika	Startdatum / Aloituspäivä	Vårdtid / Hoitoaika
4. Syskon i lekparken Leikkipuistossa käyvät sisarukset	Namn / Nimi	
5. Annan vuxen som hämtar barnet Muu aikuinen joka hakee lapsen	Namn / Nimi	Telefon / Puhelin
	Namn / Nimi	Telefon / Puhelin
6. Att ta i beaktande gällande barnets vård Huomioitavaa lapsen hoidossa		
7. Underskrift Allekirjoitus	Vårdnadshavarens underskrift / Huoltajan allekirjoitus	Datum / Päiväys
8. Personalen fyller i Henkilökunta täyttää	Mottagen av / Vastaanottanut	Datum / Päiväys