



Lapsen vakituinen hoitopaikka (päiväkoti ja ryhmä/perhepäivähoitaja) ja puhelinnumero						
Lapsen nimi			Henkilötunnus			
Huoltaja	Matkapuhelin			Työpuhelin		
Huoltaja	Matkapuhelin			Työpuhelin		
Lapsen hoitoaika						
<input type="checkbox"/> Hoitoaika epäsäännöllinen: Hoitovuorolista toimitettava hoitoviikkoa edeltävä tiistaina klo 10 mennessä						
<input type="checkbox"/> Hoitoaika säännöllinen (merkitse alle)						
<input type="checkbox"/> ma -	<input type="checkbox"/> ti -	<input type="checkbox"/> ke -	<input type="checkbox"/> to -	<input type="checkbox"/> pe -	<input type="checkbox"/> la -	<input type="checkbox"/> su -
Ketkä kuljettavat lasta? (nimi ja puh.)						
Lapsen allergiat ja sairaudet						
Lääkitys						
Ruokailu <input type="checkbox"/> syö itse <input type="checkbox"/> autettava <input type="checkbox"/> syötettävä Muuta ruokailussa huomioitavaa (esim. erityisruokavaliot, yms.)						
Pukeutuminen <input type="checkbox"/> osaa itse <input type="checkbox"/> autettava <input type="checkbox"/> puettava						
Wc-toimet <input type="checkbox"/> osaa itse <input type="checkbox"/> tarvitsee apua <input type="checkbox"/> käy potalla <input type="checkbox"/> vaippa <input type="checkbox"/> vaippa ulkoilussa <input type="checkbox"/> vaippa nukkuessa Muuta wc-toimissa huomioitavaa:						
Päivälevolla lapseni yleensä <input type="checkbox"/> ei nuku <input type="checkbox"/> nukkuu <input type="checkbox"/> nukkuu vaunuissa Muuta päivälevossa huomioitavaa (esim. tutti, uniriepu, heräilee yms.)						
Muuta huomioitavaa / lisätietoja / kerro lyhyesti lapsestasi / sosiaaliset taidot / temperamentti / tuen tarve / toiveita yms.:						
Lähtevän ryhmän/pph:n terveiset (henkilökunta täyttää)						

_____ pvm

_____ huoltajan allekirjoitus