



Pirkkala
Varhaiskasvatus
Varhaiskasvatuksen aluepäällikkö
Suupantie 6 C
33960 Pirkkala

Varhaiskasvatuksen siirtohakemus

Vastaanotettu ___ / ___ 2___

Lapsen sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	
Huoltajan nimi	Puhelin
Huoltajan nimi	Puhelin
Allergiat / sairaudet / muu erityisen tuen tarve (myös muiden perheenjäsenten allergiat)	
Onko kotona lemmikkieläimiä? Tieto on tarpeellinen muiden perheiden allergisten lasten sijoittamisen kannalta. <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä	
Nykyinen hoitopaikka	Nykyisen hoitopaikan alue

Uuden varhaiskasvatuspaikan tiedot	
Anomus uudeksi varhaiskasvatuspaikaksi Esisijainen toivomus Toissijainen toivomus	
Toivottu alkamispäivä / 2	Varhaiskasvatuspaikan siirtohakemus voimassa Tämän toimintakauden loppuun Voimassa määräajan, mihin asti / 2
Hoitopäivien lukumäärä / kk	Hoitoaika klo -
Anomuksen perustelut	

Suostumus ja allekirjoitus	
Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (812/2000) 12 §:n mukaan asiakkaan ja hänen laillisen edustajansa on annettava ne tiedot, joita tarvitaan sosiaalihuollon järjestämisessä ja toteuttamisessa	
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Huoltajan allekirjoitus	
Paikka Aika / 2	
_____	_____
Nimenselvennys	Nimenselvennys