**HAKEMUS AVOIMEEN VARHAISKASVATUKSEEN**

Hakemuksen palautus:

Lahden Palvelutori, Kauppakeskus Trio, 2. krs. Vesku-Aukio, Aleksanterink. 18, 15140 Lahti, arkisin klo 8-18

tai postitse: Lahden kaupunki, Varhaiskasvatuspalvelut, PL 141, 15141 Lahti .

Hakemuksen tiedot tallennetaan varhaiskasvatuksen asiakastietojärjestelmään.

|  |  |
| --- | --- |
| **LOMAKE ON TÄYTETTÄVÄ HUOLELLISESTI!** |  |
| LAPSEN HENKILÖTIEDOT | Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)      |
|  | Henkilötunnus      | Väestörekisterin mukainen kotipaikka      | Äidinkieli      | Syntymäpaikka      | Kansalaisuus ellei Suomen      |
|  | Lähiosoite      | Postinumero ja -toimipaikka      |
| HUOLTAJAN TIEDOT | Huoltajan nimi       | Avio-/avopuolison tai muun huoltajan nimi       |
|  | Henkilötunnus      | Kansalaisuus ellei Suomen      | Henkilötunnus      | Kansalaisuus ellei Suomen      |
|  | Lähiosoite (jos eri kuin lapsen)      | Lähiosoite (jos eri kuin lapsen)      |
|  | Puhelin      | Puhelin      |
|  | Sähköposti      | Sähköposti      |
| AVOIMEN VARHAISKASVATUKSEN RYHMÄT | Paikkaa haetaan ajalle      .     /20      -      .     /20      |
|  | Haen seuraavaan ryhmään |
|  |  | [ ]  Hirsimetsän ryhmä | [ ]  Loviisanpässin ryhmä [ ]  Jalkarannan ryhmä |
|  |  | [ ]  Tanssimäen ryhmä | [ ]  Perhepuiston ryhmä |
|  | [ ]  Haen aamupäivätoimintaan [ ]  Haen iltapäivätoimintaan [ ]  Haen molempiin |
| LISÄTIEDOT | Lisätiedot esim. kotioloista, lääkärin, psykologin, perheneuvolan ym. lausunnoista, lapsen tuen tarpeesta, lapsen pitkäaikaista sairauksista esim. allergioista.  |
| **OLEELLISET MUUTOKSET HAKEMUKSEEN ON ILMOITETTAVA VARHAISKASVATUSPALVELUIHIN**: varhaiskasvatuspalvelut.palveluneuvonta@lahti.fi, tai puh. 03 818 1054 (esim. hakutoiveen, perhetilanteen, työpaikan tai osoitteen muuttuminen) |
| ALLEKIRJOITUS | VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI JA SUOSTUN ANNETTUJEN TIETOJEN TARKISTAMISEENPäivämäärä Huoltajan/huoltajien allekirjoitus\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_\_  |