



APPLICATION FORM FOR DAY CARE PLACES / HOITOPAIKKAHAKEMUS

CHILD'S NAME / LAPSEN NIMI	
CHILD'S DATE OF BIRTH / LAPSEN SYNTYMÄAIKA	
PARENT'S CONTACT INFORMATION (name, address, email, telephone, etc.) / VANHEMPIEN YHTEYSTIEDOT (nimi, osoite, sähköposti, puhelinnumero. jne.)	
PLACE REQUIREMENT (full-time/part-time/halfday) HOITOMUOTO (kokopv./puolipv./osa-aika)	
PREFERRED START DATE / HOIDON ALOITUSTARVE	
PREVIOUS DAY CARE PLACES / AIEMMAT HOITOPAIKAT.	
LANGUAGES SPOKEN AT HOME / KOTIKIELI	
OTHER INFORMATION (Allergies, medication, etc.) / LISÄTIETOJA (allergiat, lääkkeet, jne.)	

Please return this completed form to either our postal address or to the email address at the top of the form.
Once we have received your application, **please contact us** to get more information about the open places.

Please note, that application form **IS NOT** guarantee, that your child has a place at our Playschool.

Lähetä täytetty hakemus joko postitse tai sähköpostilla lomakkeen yläaidassa oleviin osoitteisiin.
Kun olemme vastaanottaneet hakemuksenne, **ota meihin yhteyttä**, antaaksemme lisätietoa mahdollisista vapautuvista paikoista

Huom! Pelkkä hakemuksen jättäminen **EI TAKAA**, että lapsenne saa meiltä hoitopaikan.