

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Äidinkieli
2. Lapsen kanssa asuvat	Huoltajan suku- ja etunimi nimi	Henkilötunnus
	Työpaikka, osoite ja puhelin	Puhelin ja sähköpostiosoite
	Huoltajan tai huoltajan puolison suku- ja etunimi	Henkilötunnus
3. Yhteishuoltajuus	Työpaikka, osoite ja puhelin	Puhelin ja sähköpostiosoite
	Yhteishuoltajan nimi	Yhteishuoltajan yhteystiedot
Yhteydenpito	<input type="checkbox"/> Olemme sopineet, että päätökset lähetetään vain lapsen kotiosoitteeseen <input type="checkbox"/> Olemme sopineet, että päätökset lähetetään molemmille huoltajille	
	<input type="checkbox"/> Äidin kautta <input type="checkbox"/> Isän kautta <input type="checkbox"/> molemmat vanhemmat	Muu, kuka?
Toivottu esiopetuspaikka Ensisijainen(1)	<input type="checkbox"/> Kirkonkylä	
Toissijainen(2)	<input type="checkbox"/> Monninkylä	
	<input type="checkbox"/> Särkijärvi	
Toivottu hoitoaika Päivittäinen hoitoaika	Hoidon toivottu alkamispvm	
	Tarvitseeko lapsi aamuhoitoa? KLO	
	Tarvitseeko lapsi iltapäivähoitoa? KLO	
Perheen muut lapset	Nimet ja syntymäajat	
Lapsen terveyden-tila	Saako tarvittaessa olla yhteydessä eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan, päivähoidon) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevista asioista	
	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt, osoite	
	Sairaudet, allergiat, ruokavalio, sairaalahoito, jatkuva lääkitys ym.	
Allekirjoitus	Paikka, aika ja huoltajien allekirjoitukset	