Vanhemmuuden tuki- yksikkö HELMI

Isokatu 15 B

67100 Kokkola

Puh. 044-7022285 / 044-7005543 / 044-7005542

**HAKEMUS PÄIVÄRYHMÄTOIMINTAAN**

**Ryhmään hakevan vanhemman tiedot:**

Nimi:

Osoite:

Sosiaaliturvatunnus:

Puhelinnumero:

Ammatti tai koulutus:

Käyttämäsi lääkkeet:

Allergiat ja sairaudet:

Erityisruokavaliot:

Perheen muut palvelut/tukitoimet:

**Toisen vanhemman tiedot:**

Nimi:

Osoite:

Sosiaaliturvatunnus:

Puhelin:

Ammatti, koulutus, työpaikka:

**Lapsen tiedot:**

Nimi:

Sosiaaliturvatunnus:

Allergiat ja sairaudet:

**Päiväryhmään hakeminen:**

Vanhemman tavoitteet:

Vauvan tavoitteet:

Syy miksi haet päiväryhmätoimintaan:

Päivämäärä ja allekirjoitus: