

## MUUTOSILMOITUS LAPSEN VARHAISKASVATUKSEN HOITOTUNTIVALINNASTA

Lapsen nimi		Henkilötunnus	
Kotiosoite ja puhelinnumero			
Huoltaja 1 (äiti tai avio-, avopuoliso)		Huoltaja 2 (isä tai avio-, avopuoliso)	
Lapsen nykyinen hoitopaikka			
Tuntivälisvalinta (valitse sopivin vaihtoehto)		Jos muutos, mistä alkaen (huom. kk:n alusta)	
<input type="checkbox"/> enit. 20 h/viikko <input type="checkbox"/> 21-28 h/viikko <input type="checkbox"/> 29-34 h/viikko <input type="checkbox"/> yli 34 h/viikko			
Säännöllinen hoitoaika klo	Hoitoaika vaihtelee	Osaviikkohoito: pv/viikko	Hoito päättyy pvm.
Huom. jos hoitoaika vaihtelee, hoitoajat tulee ilmoittaa hoitoaikojen ilmoituslomakkeella vähintään viikkoa ennen hoitopaikkaan.			
Päivämäärä ja allekirjoitus			