



yksinhuoltajuudesta päivähoitomaksua varten

En ole avio-/avoliitossa Avio-/avopuolisot muuttaneet erilleen ____ / ____ 20 ____

Yhteishuoltajuus lapsen/lasten toisen vanhemman kanssa

Toisen vanhemman nimi _____

| | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| Vakuuttajan nimi | | |
| Osoite | lähiosoite | postinumero ja -toimipaikka |
| Puhelin | kotiin | töihin |
| Päiväys ja allekirjoitus | päiväys / 20 | allekirjoitus |
| Todistajien (kaksi) allekirjoitukset | todistajan allekirjoitus | todistajan allekirjoitus |
| | nimenselvennös | nimenselvennös |
| Hoitolapsen / hoitolasten nimet | | |
| Hoitopaikka / ryhmä | | |
| Hoitolapsen / hoitolasten nimet | | |
| Hoitopaikka / ryhmä | | |

Osoitteenmuutos ilmoitettava päivähoitotoimistoon ja hoitopaikkaan