



## SOPIMUS HOITOPAIKKATAKUUSTA

Lapsen tiedot	Lapsen nimi	Henkilötunnus
	Kotiosoite	
Huoltajien tiedot	Huoltajan nimi	Huoltajan puolison / avopuolison nimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Puhelin (koti/ työ)	Puhelin (koti/ työ)
Lapsen nykyinen päiväkot	_____ päiväkot	
Hoitopaikkatakuu ajalle: ____ . ____ . 20 ____ - ____ . ____ . 20 ____		
Suunniteltu paluu varhaiskasvatukseen ____ . ____ 20 ____		
Kirkkonummella ____ . ____ 20 ____		
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____ Päiväkodin johtajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____		
Tätä sopimusta on laadittu 2 kappaletta, yksi kummallekin osapuolelle. Litteenä on 20.2.2013 päivätyt Hoitopaikkatakuuta koskevat periaatteet, joihin huoltaja on tutustunut		