



KOULULAISEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi		Etunimet		
	Henkilötunnus		Kotipaikka		
	Jakeluosoite				
	Postinumero		Postitoimipaikka		
TIEDOT HUOLTAJISTA JA PERHESUHTEISTA	Äiti / muu huoltaja		Puhelin työaikana		
	Osoite		Kotipuhelin		
	Sähköposti				
	Isä / muu huoltaja		Puhelin työaikana		
	Osoite		Kotipuhelin		
	Sähköposti				
	<input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa		<input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus		
HOITOPAIKKA JA HOIDON TARVE	Hoidon tarpeen alkamispäivä ____/____ 2009				
	Hoidon tarve (huomioitavat asiat esim. vanhempien vuorotyö, säännölliset vapaapäivät) <input type="checkbox"/> säännöllinen <input type="checkbox"/> epäsäännöllinen				
	Ma klo	Ti klo	Ke klo	To klo	Pe klo
	Muuta huomioitavaa (esim. säännölliset harrastukset, terapiat)				
KULJETUSTARVE					
TIEDOT KOULUSTA	Koulun nimi		Koulun puhelinnumero		
	Koulun osoite		Opettajan nimi		
VAMMAT JA SAIRAUDET	Diagnoosi				
	Muut sairaudet ja vammat				

	Lääkitys	
ERITYISEN HOIDON TARVE	Allergiat	
	Ruokavalio	
TOIVEITA ILTAPÄIVÄ- TOIMINNAN JÄRJESTÄMISELLE		
MUUTA HUOMIOITAVAA		
MUUTOKSET	OLEELLISET MUUTOKSET ILMOITETTAVA HOITOPAIKKAAN (esim. osoitteenmuutokset, puhelinnumeroiden muutokset, hoidon tarpeen muutokset)	
ALLEKIRJOITUS	SUOSTUN ANNETTUIEN TIETOJEN TARKISTAMISEEN JA LUOVUTTAMISEEN VAMMAISPALVELUJEN JÄRJESTÄMÄN KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄHOITOPAIKAN JÄRJESTÄMISTÄ VARTEN	
	Päivämäärä	Allekirjoitus