

**ANMÄLNING TILL LEKPARKEN /
ILMOITTAUTUMINEN LEIKKIPUISTOON**

Leikparksledaren fyller i / Leikkipuistonohjaaja täyttää:

Anlänt / Saapunut _____

PARGAS
SKÄRGÅRDSSTADEN



PARAINEN
SAARISTOKAUPUNKI

**Ankarparken
Ankkuripuisto**

1 Barnets uppgifter / Lapsen tiedot	Namn / Nimi	Personbeteckning / Henkilötunnus
	Adress / Osoite	Hemmommun / Kotikunta
	Modersmål / Äidinkieli	Önskat vårdspråk / Toivottu hoitokieli
2 Vårdnads-havare / Huoltaja	Namn / Nimi	Namn / Nimi
	Personbeteckning / Henkilötunnus	Personbeteckning / Henkilötunnus
	Telefon / Puhelin	Telefon / Puhelin
	E-mail / Sähköposti	E-mail / Sähköposti
	Faktureringsadress (om annan än hemadress) / Laskutusosoite (ellei kotiosoite)	
3 Vårdbehov / Hoitotarve	Önskat startdatum i leiparken. Toivottu aloituspäivä leikkipuistossa. _____/____/201____	Vårdtid / Hoitoaika: _____ - _____
5 Syskon i leiparken / Leikkipuistossa käyvät sisarukset	Namn / Nimi	
6 Annan vuxen som hämtar barnet / Muu aikuinen joka hakee lapsen	Namn / Nimi	Telefon / Puhelin
	Namn / Nimi	Telefon / Puhelin
7 Att ta i beaktande gällande barnets vård / Huomioitavaa lapsen hoidossa		
8 Underskrift / Allekirjoitus	Ort, tid och underskrift / Paikka, aika ja allekirjoitus	