

Lomakkeella jättämiänne tietoja tullaan käyttämään tarpeellisten tietojen hankkimiseksi lapsi- ja nuorisohallinnolle voidaksemme antaa teille sen palvelun, johon teillä on oikeus. Käsittelemme henkilötietoja tietosuoja-asetuksen (GDPR) mukaisesti.

Lähetä lomake sivun alalaidan osoitteeseen.

- Lomakkeen täyttäjän tulee olla se huoltaja, jonka luona lapsi asuu. Sinun pitää olla väestökirjoilla Järfällan kunnassa lomakkeen käyttämiseksi.
- Tarvitsemme ainoastaan huoltajaa nro 2 tai avopuolisoa koskevat tiedot, jos tämä henkilö on väestökirjoilla samassa osoitteessa kuin lapsi. Vain yhden huoltajan tarvitsee allekirjoittaa lomake.

Lapsen henkilötiedot

Lapsen etunimet ja sukunimi		Lapsen henkilönnumero
Katuosoite	Postiosoite	
Ilmoita kotona käytetty kieli		

Huoltaja nro 1 (väestökirjoilla samassa osoitteessa kuin lapsi)

Etunimet ja sukunimi		Henkilönnumero	
Sähköpostiosoite	Puhelin (myös suuntanumero)	Kännykännumero	
<input type="checkbox"/> Töissä	<input type="checkbox"/> Opiskelija	<input type="checkbox"/> Työnhakija	<input type="checkbox"/> Vanhempainvapaalla
Työnantaja, opintojen järjestäjä tai muu toimi			

Huoltaja nro 2 tai yhdessä asuva avio- tai avopuoliso (väestökirjoilla samassa osoitteessa kuin lapsi)

Etunimet ja sukunimi		Henkilönnumero	
Sähköpostiosoite	Puhelin (myös suuntanumero)	Kännykännumero	
<input type="checkbox"/> Töissä	<input type="checkbox"/> Opiskelija	<input type="checkbox"/> Työnhakija	<input type="checkbox"/> Vanhempainvapaalla
Työnantaja, opintojen järjestäjä tai muu toimi			

Esikoulun, pedagogisen päivähoiton (perhepäiväkoti) tai vapaa-ajankodin valinta

<input type="checkbox"/> Esikoulu		<input type="checkbox"/> Pedagoginen erityishoito	<input type="checkbox"/> Vapaa-ajankoti
Ensisijainen valinta:			Haluan paikan seuraavasta päiväyksestä alkaen:
Toissijainen valinta:			
Kolmas vaihtoehto:			

Allekirjoitus

Paikka ja aika

Huoltaja (paikassa, jossa lapsi on väestökirjoilla)	Nimenselvennys
---	----------------