



LAPSEN TIEDOT VARAHOITTOON

Nimi ja syntymäaika: _____

Osoite: _____

Huoltajien yhteystiedot: _____

Varahakijoiden _____

yhteystiedot: _____

Varahoidon ajankohta ja _____

Päivittäinen hoitoaika: _____

Päivittäistoiminnot ja perushoito

Ruokailu: _____

Lepo: _____

Pukeminen: _____

Ulkoilu: _____

Allergiat: _____

Lapsen vahvuudet ja erityiset tarpeet

Lapsen vahvuudet: _____

Tärkeät ja mieluisat asiat _____

sekä leikit: _____

Kurjat asiat ja pelon aiheet: _____

Tuen tarpeet: _____

HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS: _____