

Ilmoitus vastaanotettu: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Vastaanottaja: \_\_\_\_\_

<b>Lapsen nimi</b>	_____
<b>Hoitopaikka</b>	_____
<b>Entinen hoitomuoto</b>	<b>Hoidon tarve</b> <input type="checkbox"/> 1–10 kokopäivää/kk <input type="checkbox"/> 1–10 osapäivää/kk <input type="checkbox"/> 11–15 kokopäivää/kk <input type="checkbox"/> 11–15 osapäivää/kk <input type="checkbox"/> yli 15 kokopäivää/kk <input type="checkbox"/> yli 15 osapäivää/kk
<b>Uusi hoitomuoto</b>	<b>Hoidon tarve</b> <input type="checkbox"/> 1–10 kokopäivää/kk <input type="checkbox"/> 1–10 osapäivää/kk <input type="checkbox"/> 11–15 kokopäivää/kk <input type="checkbox"/> 11–15 osapäivää/kk <input type="checkbox"/> yli 15 kokopäivää/kk <input type="checkbox"/> yli 15 osapäivää/kk  <b>Uuden hoitomuodon alkamispäivä on</b> _____ / _____ <b>20</b> _____  Sovittuja hoitopäiviä voi muuttaa työstä/opiskelusta johtuen. Vanhempien loma tms. ei kuitenkaan ole varattavien hoitopäivien määrän tarkistusperuste. Palveluntarpeen muutokset tehdään vähintään kahdeksi kuukaudeksi, ja muutokset astuvat voimaan seuraavan kuukauden alussa.
<b>Tulot</b>	<input type="checkbox"/> tulot muuttuvat <input type="checkbox"/> tulot säilyvät ennallaan
<b>Ilmoituksen pvm</b>	_____ / _____ 20____
<b>Huoltajan allekirjoitus</b>	
<b>Ohjaajan/ vastaavan allekirjoitus</b>	