

Lapsen tiedot	Lapsen nimi:	Henkilötunnus:
	Osoite:	Postinumero- ja toimipaikka:
Vanhempien/ huoltajien tiedot	Nimi:	
	Osoite:	Postinumero ja -toimipaikka:
	Puhelinnumero (työ- ja kotinumero):	
	Nimi:	
	Osoite:	Postinumero ja -toimipaikka:
	Puhelinnumero (työ- ja kotinumero):	
Muutokset perheen rakenteessa	<input type="checkbox"/> ei muutoksia <input type="checkbox"/> avio-/avoero v. <input type="checkbox"/> uusi avio-/avoliitto v. <input type="checkbox"/> muu?	
	Tapaamisjärjestelyt vanhempien asuessa erillään:	
Lapsen sisarukset	Nimi ja syntymävuosi:	

	Muut perheeseen tai samaan talouteen kuuluvat henkilöt:
Tukitoimet ja terapiat	Lapset saavat tukitoimet ja terapiat:
Lapsen sairaudet	Pitkäaikaiset sairaudet:
	Lääkitykset:
Allergiat	Allergiat ja yliherkkyydet:
	Erityisruokavalio: <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mikä?