



Varhaiskasvatus/ Limingan kunta

Hoitoaikaperusteinen palveluntarve/ Hoitoaikojen varaaminen

Lapsen nimi	Ryhmä
-------------	-------

Valittu maksuluokka _____ h/ kuukausi

Hoitoaikavaraus ajalle _____

Merkitse päivämäärä ja kellonajat (hoitoon tuloaika ja lähtöaika). Varaa niin monta viikkoa kuin pystyt. Hoitoaika lukkiutuu viikoksi kerrallaan; edellisen viikon torstaista alkaen seuraava viikko.

Ma	Ti	Ke	To	Pe	TUNNIT YHTEENSÄ
Ma	Ti	Ke	To	Pe	TUNNIT YHTEENSÄ
Ma	Ti	Ke	To	Pe	TUNNIT YHTEENSÄ
Ma	Ti	Ke	To	Pe	TUNNIT YHTEENSÄ
Ma	Ti	Ke	To	Pe	TUNNIT YHTEENSÄ

Hoitoajat ovat epäsäännöllisiä, vaihtelevat viikoittain; tarvitaan useita varaamisia

Hoitoajat ovat säännölliset, toistuvat viikoittain/ kuukausittain; yksi varaus riittää

Päiväys
Huoltajan allekirjoitus