

Lapsen/lasten henkilötiedot	Suku- ja etunimi, henkilötunnus (myös loppuosa)	
	Osoite	
	Nykyinen hoitopaikka	
Huoltajien henkilötiedot	Äidin/huoltajan suku- ja etunimi	
	Isän/huoltajan suku- ja etunimi	
	Sähköpostiosoitteet	
	Osoite ja puhelinnumerot	
Muutos koskee x asianomaiseen kohtaan	<input type="checkbox"/>	uusi hoitoaika klo
	<input type="checkbox"/>	muutos hoitopäivien lukumäärässä (enintään 5 pv/kk)
	<input type="checkbox"/>	muutos hoitopäivien lukumäärässä (enintään 10 pv/kk)
	<input type="checkbox"/>	muutos hoitopäivien lukumäärässä (enintään 15 pv/kk)
	<input type="checkbox"/>	muutos hoitopäivien lukumäärässä (koko kk)
	<input type="checkbox"/>	muutos osapäivästä kokopäivähoidoksi (yli 5 tuntia/pv)
	<input type="checkbox"/>	muutos kokopäivästä osapäivähoidoksi (enint. 5 tuntia/pv)
	<input type="checkbox"/>	osoitteenmuutos
	<input type="checkbox"/>	uusi osoite:
	<input type="checkbox"/>	hoitopaikan irtisanominen viimeinen hoitopäivä on:
<input type="checkbox"/>	muu muutos, mikä	
<input type="checkbox"/>	toive hoitopaikan vaihdosta	
Päivämäärä, mistä alkaen muutos astuu voimaan	____ / ____ 20____ (hoitopäivien lukumäärän muuttuessa seur. kk alusta lukien)	
Lisätietoja, mahdolliset perustelut muutoksille		
Päiväys ____ / ____ 20____	Allekirjoitus	
Muutosilmoituksen vastaanottaja ____ / ____ 20____	Allekirjoitus	

Muutosilmoitus palautetaan:

Mäntyharjun kunta/Varhaiskasvatus
Varhaiskasvatuksen johtaja
Asematie 3, 52700 Mäntyharju