



## Tietolomake varahoitoon

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Huoltajien nimet ja puhelinnumerot: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Puhelinnumero, josta tavoittaa päivän aikana: \_\_\_\_\_

Varahakijan nimi ja puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Mahdolliset sairaudet, allergiat ja erityisruokavaliot: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mahdolliset lääkkeet ja niiden antaminen: \_\_\_\_\_

Lapsi voi osallistua järjestettyihin tapahtumiin (esim. seurakunnan tapahtumat, teatterit, konsertit)

Kyllä, \_\_\_ Ei, \_\_\_

\_\_\_\_\_

### Huomioitavaa arkitoimissa

Nukkuminen (esim. päiväunet, unirituaalit, unilelut) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

WC-toiminnot (esim. vaipat, potalla/pöntöllä) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ruokailutottumukset (esim. nokkamuki/tuttipullo, ruokahalu) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pukeminen (esim. pukeeko itse/autettuna) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Asioita, jotka lohduttavat/auttavat lasta parhaiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muuta, esim. toiveita lapsen hoito päivään liittyen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_