

SUOSTUMUS TULOREKISTERISSÄ OLEVIENTIETOJEN KÄYTTÄMISEEN.

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet	
	Lähiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
Huoltaja tai muu laillinen edustaja	Äiti	Puhelin
	Isä	Puhelin
	Muu huoltaja	Puhelin
Varhaiskasvatuspaikka	Päiväkoti / Perhepäivähoitaja	
Suostumus	Suostun / suostumme siihen, että hyvinvoinnin ja kasvatuksen toimiala voi käyttää tulorekisterissä olevia tietoja asiakasmaksun määrittämiseksi. HUOM! Tulorekisteristä ei saa esimerkiksi vuokra- ja osinkotuloja tai yrittäjätoiminnan tuloja. <input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI	
Päiväys ja allekirjoitukset _____.20	Huoltajan tai muun laillisen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Huoltajan tai muun laillisen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Suostumus palautetaan joko kaupungintalolle, Ahlströminkatu 6, 78250 Varkaus A- rapussa olevaan neuvontaan.tai postittamalla lomake Varkauden kaupunki, hyvinvoinnin ja kasvatuksen toimiala/varhaiskasvatus, PL 208, 78201 Varkaus.