

Haagan VPK Varhaisnuoret

Nimi: _____

Syntymäaika: _____

Osoite: _____

Postinumero ja toimipaikka: _____

Sähköposti: _____

Puhelin: _____

Koko: _____ cm hoikka/normaali/tukeva _____ . _____ .2010

_____ cm hoikka/normaali/tukeva _____ . _____ .201

_____ cm hoikka/normaali/tukeva _____ . _____ .201

Muuta (allergiat yms.): _____

Huoltajan nimi: _____

Sähköposti: _____

Puhelin: _____

Huoltajan nimi: _____

Sähköposti: _____

Puhelin: _____

Helsingissä ____ . ____ .2010

allekirjoitus

nimen selvennys