

**PÅMINNELSE OM  
SMÅBARNSPEDAGOGIKENS  
VERKSAMHET**Inlämningsplats och -datum  
(fylls i av tjänstemannen)Ärendenummer  
(fylls i av tjänstemannen)

\_\_\_\_\_

Barnets efternamn och förnamn	Enhet för småbarnspedagogik	
Vårdnadshavarens namn		
Vårdnadshavarens adress		Postnummer och -anstalt
Telefonnummer	E-postadress	
Ärenden eller händelser som påminnelsen gäller		
Eventuella förslag till åtgärder		
Plats och datum	Vårdnadshavarens underskrift (vid elektronisk inlämning texta bara namn)	

Blanketten ska lämnas till:  
Helsingfors stads registratorskontor  
Fostran och utbildning  
PB 10, 00099 Helsingfors stad