



VARHAISKASVATUSHAKEMUS

Hakemus vast.otettu: _____

Vastaanottaja: _____

- Kokopäivähoito
 Osapäivähoito
 Osapäivähoito 20h/vko
 Vuorohoito

2 vko: n järjestelyaika täyttyy:	4 kk:n järjestelyaika täyttyy:
----------------------------------	--------------------------------

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus	
	Kotiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka			
Huoltajan tiedot	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus	
	Työpaikka/oppilaitos		Työpaikan/oppilaitoksen osoite		Työaika klo
	Sähköposti	Puhelin kotiin	Puhelin työhön		Vuorotyö <input type="checkbox"/> 2-vuoro <input type="checkbox"/> 3-vuoro
Avio-/avo-puolison tiedot	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus	
	Työpaikka/oppilaitos		Työpaikan/oppilaitoksen osoite		Työaika klo
	Sähköposti	Puhelin kotiin	Puhelin työhön		Vuorotyö <input type="checkbox"/> 2-vuoro <input type="checkbox"/> 3-vuoro
Perhesuhde	Perhesuhde <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> asumerossa		Perheen muiden alle 18 v. lasten nimet ja henkilötunnukset		
Huoltajuus	<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus		Yhteishuoltajan nimi (eri osoitteessa asuva)		
			Henkilötunnus	Puhelin	
	<input type="checkbox"/> Perhehoitoon sijoitettu lapsi		Osoite		
Hoidon alkaminen ja päättyminen	Hoidon alkamispäivä	Hoidon päättymispäivä	Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
Hakutoiveet ja hoidon ajankohta	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Esikoululaisen päivähoito (Epelit)		Päivittäinen hoitoaika klo: _____		
	Alue tai hoitaja / hoitopaikka:		Hoitoaika keskimäärin tunteja kuukaudessa: <input type="checkbox"/> 1-63h/kk <input type="checkbox"/> 64-86h/kk tai vaka20h /vko <input type="checkbox"/> 87-150h/kk <input type="checkbox"/> yli 150h/kk (yli 35h/vk) Vuorohoidon tarve: <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> yöhoito <input type="checkbox"/> viikonloppuhoito <input type="checkbox"/> 2-vuoro <input type="checkbox"/> epäsäännöllinen		
Lapsen muut tiedot	Lapsen allergiat, sairaus, tuen tarve tai muu syy		Asiantuntijan lausunto <input type="checkbox"/> lausunto liitteenä <input type="checkbox"/> toimitetaan myöhemmin		
	Perheessä on kotieläimiä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Tukitoimet: <input type="checkbox"/> Puheterapia <input type="checkbox"/> Toimintaterapia <input type="checkbox"/> Perhetyö <input type="checkbox"/> Lastensuojelu <input type="checkbox"/> Muu Apuvälineet ym. huomioon otettavat asiat		
Allekirjoitus	<input type="checkbox"/> Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.				
	Paikka ja päiväys		Huoltajan allekirjoitus		
Liitteet	<input type="checkbox"/> Tuloselvityslomake ja todistukset tuloista. <input type="checkbox"/> Hyväksyn korkeimman asiakasmaksun (tulotietoja ei tarvitse toimittaa)				