



VARHAISKASVATUSHAKEMUS

Hoitopaikan tarvitsija	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	Hoidontarve ajalle
	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	Hoidontarve ajalle
	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	Hoidontarve ajalle
	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	Hoidontarve ajalle
	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	Hoidontarve ajalle
	Lähiosoite, postinnumero ja postitoimipaikka			Puhelin kotiin
Huoltajien henkilötiedot	Äidin (tai avoliitossa elävän) nimi*)		Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Nykyinen työpaikka		Äidin puhelinnumero	Äidin sähköpostiosoite
	Työaika päivittäin klo-klo	Kuinka usein	lauantaityövuoroja?	Sunnuntaitövuoroja?
	Isän (tai avoliitossa elävän) nimi*)		Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Nykyinen työpaikka		Isän puhelinnumero	Isän sähköpostiosoite
	Työaika päivittäin klo-klo	Kuinka usein	lauantaityövuoroja?	Sunnuntaitövuoroja?
Hoidon hakuperuste	<input type="checkbox"/> Työ / opiskelu (hakuaika 4 kuukautta) <input type="checkbox"/> Äkillinen työllistyminen / opiskelun aloittaminen (hakuaika 2 viikkoa) <input type="checkbox"/> Subjekttiivinen varhaiskasvatusoikeus 20 h/vko (hakuaika 4 kuukautta) <input type="checkbox"/> Muu, mikä?			
Hoidon tarve	Päivittäinen hoitoaika noin klo - klo		Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Yli 15 päivää / kk
	Lauantaisin	ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 11-15 pv / kk
	Sunnuntaisin	ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1-10 pv / kk
	Öisin	ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/>	Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Yli 15 päivää / kk
		(hoitoaika päivittäin alle 5 tuntia)	<input type="checkbox"/> 11-15 pv / kk	<input type="checkbox"/> 1-10 pv / kk
		Varhaiskasvatusoikeus 20h/vko	<input type="checkbox"/>	
Hoitopaikka-toive	<input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa tapahtuva perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito Anjala / Vuoroahoito <input type="checkbox"/> Päiväkoti Tuulenpesä (3-5-vuotiaat)			
	<input type="checkbox"/> Lasten kodissa tapahtuva perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito Kirnut <input type="checkbox"/> Esiopetusikäisen ap/ip-hoito / paikka avoin			
Nykyinen hoitomuoto	Lapsen nykyinen päivähoito			
Kuljetus päivähoitoon	Onko mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin			
	ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/>			

Muut lapset	Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset		Syntymäaika
Lapsen asuminen ja huoltajuus	Lapsi asuu	<input type="checkbox"/> Molempien huoltajien kanssa <input type="checkbox"/> Äidin kanssa <input type="checkbox"/> Isän kanssa <input type="checkbox"/> Molempien huolt. luona vuoroviikoin	Huoltajuus <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus Hakemuksen liitteenä tulee toimittaa huoltajuus- ja elatussopimukset
	Huoltajien työn laatu	Äiti *) <input type="checkbox"/> Kokopäivätyö <input type="checkbox"/> Osapäivätyö <input type="checkbox"/> Vuorotyö <input type="checkbox"/> Tilapäinen työ Työsuhde päättyy _____ <input type="checkbox"/> Opiskelee, opiskelu päättyy _____ <input type="checkbox"/> Ei ansiotyötä	Isä *) <input type="checkbox"/> Kokopäivätyö <input type="checkbox"/> Osapäivätyö <input type="checkbox"/> Vuorotyö <input type="checkbox"/> Tilapäinen työ Työsuhde päättyy _____ <input type="checkbox"/> Opiskelee, opiskelu päättyy _____ <input type="checkbox"/> Ei ansiotyötä
Lapsen terveydentila	Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskeissa asioissa, esim. neuvola, esikoulu, koulu? ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/>		
	(Perheen kanssa keskustellaan aina tilanteesta ennen yhteydenottoa) Lapsen terveydentilassa huomioitavaa (Esim. sairaudet, allergiat, ruokavalio, lääkitys)		
Kotieläimet	Onko perheessänne kotieläimiä? ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/>		
	Jos on, niin mitä?		
Lisätietoja hakemuksen perusteeksi	Asiat, joihin asiakas haluaa vedota (Esim. lapsen erityishoidontarve, muiden perheenjäsenten allergiat yms.)		
Tulotiedot	<input type="checkbox"/> EN TOIMITA TULOTIETOJANI. MAKSUN SAA PERIÄ KORKEIMMAN MAKSULUOKAN MUKAAN.		
Hakijan allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä		
	Molempien huoltajien allekirjoitukset		

*) Tässä äidillä / isällä tarkoitetaan myös avoliitossa eläviä tai muuta äidin / isän asemassa olevaa henkilöä