



LAPSEN HENKILÖTIEDOT

Suku- ja etunimi		Henkilötunnus
Lähiosoite, postinumero ja toimipaikka		Puhelin kotiin
Kotikuntalainen mukainen kotipaikka	Kotikieli	Äidinkieli: __ suomi, __ saame, __ ruotsi, __ muu, mikä

HUOLTAJIEN HENKILÖTIEDOT

Huoltajan nimi , avio- tai avoliitossa *)		Henkilötunnus	Ammatti
<input type="checkbox"/> ei ansiotyössä	<input type="checkbox"/> opiskelee	<input type="checkbox"/> tekee ansiotyötä kotona	<input type="checkbox"/> tekee ansiotyötä kodin ulkopuolella
<input type="checkbox"/> kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> osapäivätyö	<input type="checkbox"/> vuorotyö	<input type="checkbox"/> tilapäinen työ
Nykyinen työ- tai opiskelupaikka, osoite ja puhelin			
Työaika arkisin, päivä ja iltavuorot		Työaika lauantaisin	Työaika sunnuntaisin
Huoltajan nimi, avio- tai avoliitossa *)		Henkilötunnus	Ammatti
<input type="checkbox"/> ei ansiotyössä	<input type="checkbox"/> opiskelee	<input type="checkbox"/> tekee ansiotyötä kotona	<input type="checkbox"/> tekee ansiotyötä kodin ulkopuolella
<input type="checkbox"/> kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> osapäivätyö	<input type="checkbox"/> vuorotyö	<input type="checkbox"/> tilapäinen työ
Nykyinen työ- tai opiskelupaikka, osoite ja puhelin			
Työaika arkisin, päivä- ja iltavuorot		Työaika lauantaisin	Työaika sunnuntaisin

TOIVOTTU PÄIVÄHOITOMUOTO Ilmoitettava molemmat toivomukset.

1. Ensisijainen hoitomuoto	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäiväkoti, nimi <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa, nimi <input type="checkbox"/> Lapsen omassa kodissa, perustelu <input type="checkbox"/> Esikoululaisen iltapäivähoito, missä
2. Toissijainen hoitomuoto	

HOITOAIKA JA HOIDON TARVE

HOIDON TOIVOTTU ALKAMISPÄIVÄ / 20

Hoitopäiviä	<input type="checkbox"/> 1-8pv/kk	<input type="checkbox"/> 9-16 pv/kk	<input type="checkbox"/> yli 16pv/kk
-------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

Hoidon tarve	<input type="checkbox"/> säännöllinen	<input type="checkbox"/> epäsäännöllinen	<input type="checkbox"/> tilapäinen, ajalle
--------------	---------------------------------------	--	---

Kokopäivähoito klo kertaa/kk	Osapäivähoito klo kertaa/kk	Iltahoito klo kertaa/kk	Lauantaihoito klo kertaa/kk	Sunnuntaihoito klo kertaa/kk
Yöhoito klo kertaa/kk			Mainitse viikonpäivät.	

Miten lapsen nykyinen päivähoito on järjestetty?	Nykyinen hoito/vanhempainrahakausi päättyy, pvm
--	---

*) Huoltajalla tarkoitetaan myös avoliitossa eläviä tai muuta äidin/isän asemassa olevaa huoltajaa.

***) Lasten päivähoitosta annetun asetuksen 4§:n mukaan lapsen hoitoaika saa yleensä jatkua yhtäjaksoisesti **kokopäivähoidossa enintään 10 tuntia** vuorokaudessa ja **osapäivähoidossa enintään 5 tuntia**.

Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset, nimet ja syntymäajat
--

Lapsi asuu
<input type="checkbox"/> omien vanhempiensa luona <input type="checkbox"/> toisen vanhempansa luona <input type="checkbox"/> isovanhempien luona <input type="checkbox"/> muun sukulaisen luona
<input type="checkbox"/> muualla, missä

LAPSEN KEHITYS JA TERVEYS

Sairaudet, allergiat, ruokavalio, lääkitys yms. erityishoidon tarve.
Onko lapsi ollut sairaalahoidossa tai jatkuvassa lääkärinhdossa, milloin ja missä
Hakemuksen lisäksi tarvittava lääkärin, terveydenhoitajan, psykologin, puheterapeutin tai muu asiantuntijan lausunto <input type="checkbox"/> on hakemuksen liitteenä <input type="checkbox"/> toimitetaan ___/___20__ mennessä.
Saako lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa tehdä yhteistyötä sosiaali-, terveys- ja koulutoimen jne. asiantuntijoiden kanssa. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei, kenen kanssa

LISÄTIETOJA

Lapsen hoitopaikkajärjestelyyn vaikuttavat seikat, esim. lapsen erityishoidon tarve, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat .
Onko kotona eläimiä, mitä

Lapsen vanhempien tai muiden huoltajien, jotka haluavat lapselle lasten päivähoidosta annetun lain 11 a §:n mukaisen päivähoitopaikan, on tehtävä sitä koskeva **hakemus viimeistään neljä kuukautta ennen** kuin lapsi tarvitsee päivähoitopaikan. Mikäli päivähoidon tarve kuitenkin johtuu työllistymisestä, opinnoista tai koulutuksesta eikä tarpeen alkamisajankohta ole ennakoitavissa, on päivähoitopaikkaa haettava niin pian kuin mahdollista, kuitenkin viimeistään kaksi viikkoa ennen kuin lapsi tarvitsee hoitopaikan.

ALLEKIRJOITUS

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen	
/ 20	
Päiväys	Huoltajien allekirjoitukset

Päivähoitohakemuksen kaikki kohdat tulee täyttää mahdollisimman tarkasti. Huom. molempien huoltajien allekirjoitus. Hakemus jätetään päivähoitopaikkaan, varhaiskasvatusohjaajalle tai kunnan keskukseseen.