

\_\_\_ PÄIVÄKOTI

\_\_\_ PERHEPÄIVÄHOITO

\_\_\_ ESIOPETUS

Hakemuksen jättöpäivämäärä

1.Lapsen henkilö-tiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)			
	Henkilötunnus	Kotikunta		
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin kotiin		
	Äidinkieli	Kotikieli		
___ suomi ___ ruotsi ___ saame ___ muu, mikä				
2.Hakija/ Vanhemmat tai muu huoltaja	Nimi	Henkilötunnus	Ammatti	
	Yhteystiedot työpaikalle / opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puh.)			
	Työaika			
	___ lapsen isä ___ lapsen äiti ___ muu huoltaja			
3.Toivottu päivähoito-muoto	Ensisijainen hoitomuoto	___ Päiväkotihoito	___ Esiopetus	
		___ Perhepäivähoito		
	Toissijainen hoitomuoto	___ Päiväkotihoito	___ Esiopetus	
		___ Perhepäivähoito		
	Lisätietoja (Esim.miksi toivotaan määrättyä päiväkotia)			
	Lapsen nykyinen hoitomuoto			
4.Toivottu hoitoaika	Hoidon toivottu alkamispäivä			
	___ synä työllistyminen, opinnot tai koulutus			
	Hoidon kesto-aika (mikäli tiedossa) ja viikottainen / päivittäinen hoitoaika, klo			
	Lauantaihoidon tarve	Hoitoaika, klo	Sunnuntaihoidon tarve	Hoitoaika, klo
	___ Ei ___ On		___ Ei ___ On	
Yöhoidon tarve	Hoitoaika, klo	Hoitopäivien lukumäärä/kk		
___ Ei ___ On				

5.Muita tietoja lapsesta	(Lääkäriin, psykologin ym. lausunnot erityispäivähoitopaikan tarpeesta, lapsen sairauksista, esim. allergioista)
6.Lapsen perhetiedot	<p>Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset, syntymäajat ja hoitojärjestelyt</p> <hr/> <p>Perheessä asuva muu aikuinen kuin hakija  Nimi _____ Henkilötunnus _____ Ammatti tai tehtävä _____</p> <hr/> <p>Yhteystiedot työpaikalle / opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puh.)</p> <hr/> <p>Työaika _____</p> <hr/> <p>___ lapsen isä ___ lapsen äiti ___ hakijan aviopuoliso ___ hakijan avopuoliso</p>
7.Lisätietoja	<p>(Esim. muutto ja mistä kunnasta, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen, perheen olosuhteita koskevia tietoja jne.)</p> <hr/> <p>Onko mahdollista käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin?  ___ Kyllä ___ Ei</p> <hr/> <p>Kotona lemmikkieläimiä 1)</p>
8.Hakemuksen allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus

1) tieto tarpeen allergisten lasten (muiden perheiden) sijoittamisen kannalta (perhepäivähoito).