

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

LAPSEN HENKILÖ-TIEDOT	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
HUOLTAJIEN TIEDOT	Huoltajan nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Työ-/ opiskelupaikka	Työpuhelin
	Puolison nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Työ-/ opiskelupaikka	Työpuhelin
PERHESUHDE	<input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> erossa asuva <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> leski	
TOIVOTTU PÄIVÄHOITOPAIKKA		
<i>Merkitse toivotun hoitopaikan kohdalle 1 = ensisijainen toive 2 = toissijainen toive</i>		
PÄIVÄKODIT Kirkonkylä <input type="checkbox"/> Linnukan päiväkot <input type="checkbox"/> Aapin päiväkot <input type="checkbox"/> Katrin päiväkot Tupos <input type="checkbox"/> Tuomiaron päiväkot <input type="checkbox"/> Vanamon päiväkot	VUOROHOITO <input type="checkbox"/> Aapin päiväkot <input type="checkbox"/> Iltahoidon tarve <input type="checkbox"/> Yöhoidon tarve <input type="checkbox"/> Viikonloppuhoidon tarve	PERHEPÄIVÄHOITO <input type="checkbox"/> Kirkonkylä <input type="checkbox"/> Tupos <input type="checkbox"/> Alatemmes <input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito _____ _____
HOIDONTARVE <input type="checkbox"/> 0 – 80 h/kk <input type="checkbox"/> 81 – 115 h/kk <input type="checkbox"/> 116 – 150 h/kk <input type="checkbox"/> 151 tai enemmän h/kk	VUOROHOIDONTARVE <input type="checkbox"/> 0 – 80 h/kk <input type="checkbox"/> vuorohoito 81 – 115 h/kk <input type="checkbox"/> vuorohoito 116 – 150 h/kk <input type="checkbox"/> vuorohoito 151 tai enemmän h/kk	HOIDONTARVE ALKAEN HOITOAIKA
<p>Perheet tekevät sopimuksen hoitoajasta lapsen varhaiskasvatyksen johtajan kanssa. Sopimuksessa lapselle valitaan hoidontarve, joka rajaa hänelle kuukausittain käytössä olevan hoitoajan. Lapsen hoidontarve sovitaan vähintään kolmen kuukauden ajaksi. Muutokset tehdään aina seuraavan kuukauden alusta lähtien. Muutoksia ei voi tehdä takautuvasti.</p> <p>Mikäli etukäteen sovittu hoidontarve ei riitä kuukausitasolla ja perhe ylittää etukäteen sopimansa ajan, asiakasmaksu nousee automaattisesti ylitystä vastaavaan maksuluokkaan. Mikäli todellinen käyttö on vähäisempää kuin on sovittu, peritään kuitenkin sopimuksen mukainen varhaiskasvatuksen asiakasmaksu.</p>		

HAKEMUKSEN PERUSTE	<input type="checkbox"/> työ <input type="checkbox"/> opiskelu <input type="checkbox"/> muu _____	
KULJETUS-MAHDOLLISUUS	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
NYKYINEN PÄIVÄHOITOMUOTO	<input type="checkbox"/> Omassa kodissa <input type="checkbox"/> Kunnallisessa päiväkodissa <input type="checkbox"/> Kunnallisessa perhepäivähoidossa <input type="checkbox"/> Vanhempainrahakausi päättyy alkaen _____ <input type="checkbox"/> Yksityisessä perhepäivähoidossa <input type="checkbox"/> Yksityisessä päiväkodissa <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____	
PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET	Nimet ja syntymäajat / Päivähoitoikäisen nykyinen hoitopaikka	
LISÄTIEDOT	Lapsen kehitykseen liittyviä huomioita, esim. onko lapsen kehitykseen liittyen aloitettu tai suunnitteilla jotain tukitoimia (esim. terapiota) _____ _____ _____ _____	
LAPSEN TERVEYDENTILA	Esim. allergiat _____ _____ _____	Asiantuntijan lausunto <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> toimitetaan myöhemmin
LÄÄKITYS	Onko jatkuva lääkitys <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mikä? _____ _____	
TULOTIEDOT	<input type="checkbox"/> Toimitetaan selvitys tulotiedoista viimeistään 2 viikon kuluttua hoidon alkamisesta. (mikäli tulotietoja ei toimiteta määräajassa, kunta perii enimmäismaksun) <input type="checkbox"/> Tulotietoja ei toimiteta, kunta perii enimmäismaksun.	
SÄHKÖINEN TIEDOKSIANTO	Hyväksymme sähköisen tiedoksiannon <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi. Suostun annettujen tietojen tarkastamiseen. Paikka ja aika Allekirjoitus	