



Hakemus saapunut ____ / ____ 20 ____

Vastaanottaja _____

- Päiväkotihoido
 Perhepäivähoito
 Ryhmäperhepäivähoito
 Avoin varhaiskasvatuskerho

1. Lapsen-tiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)			
	Henkilötunnus	Kotikunta	Äidinkieli (ellei Suomi)	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin	
Lapsen perhetilanne	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> omien vanhempien luona <input type="checkbox"/> toisen vanhempansa luona		Vanhemmilla on yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
2. Lapsen kanssa asuvat	Äiti tai huoltaja tai isän avio- tai avopuoliso	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä	
	Työ-/ opiskelupaikka, osoite ja puhelin			
	Työaika			
	Isä tai huoltaja tai äidin avio- tai avopuoliso	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä	
	Työ-/ opiskelupaikka, osoite ja puhelin			
Työaika				
3. Hake-muksen peruste	Päivähoitoon hakemisen peruste <input type="checkbox"/> Työ <input type="checkbox"/> Opiskelu <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä _____ _____			
4. Toivottu päivähoi-tomuoto	ENSISIJAINEN HOITOMUOTO		TOISSIJAINEN HOITOMUOTO	
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Avoin varhaiskasvatuskerho		<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue		Toissijainen hoitopaikka/-alue	
<input type="checkbox"/> Olen myös jättänyt esiopetushakemuksen				
5. Hoidon tarve	Toivottu alkamispäivämäärä		Päivittäinen hoitoaika, klo	
	<input type="checkbox"/> Koko-päivähoito	<input type="checkbox"/> Osa-päivähoito		<input type="checkbox"/> Esi-opetus
	<input type="checkbox"/> Kerho 3-5v.	<input type="checkbox"/> Kerho 2-3v.		
	<input type="checkbox"/> Osaviikko-hoido	hoitopäivien lkm/kk	<input type="checkbox"/> lauantaihoito	hoitopäivien lkm/kk
<input type="checkbox"/> Iltahoito	hoitopäivien lkm/kk	<input type="checkbox"/> sunnuntaihoito	hoitopäivien lkm/kk	
<input type="checkbox"/> Yöhoito	hoitopäivien lkm/kk	Lisätietoja		
6. Kuljetus päivä-hoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			
7. Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Hoitaja kotona	<input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa
	Päiväkodin tai hoitajan nimi		Vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä	

8. Perheen muut alle 18- vuotiaat lapset	<p>Nimet ja syntymäajat</p> <p>Päivähoidoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka/ minne hakenut</p>
9. Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	<p>Lapsen terveydentila; sairaudet, allergiat ym. Erityishoidon tarve (Mahd. lääkärin, puheterapeutin lausunnot mukaan)</p> <hr/> <p>Saako tarvittaessa olla yhteydessä päiväkodin eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan, koulun) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevilla asioissa</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt, osoite</p>
10. Muut lisätiedot	<p>Esim. paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen hoidon järjestämiseen.</p> <hr/> <p>Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä</p> <p><input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä</p>
11. Tietojen antajan allekirjoitus	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen.</p> <p>Paikka, aika ja allekirjoitus</p>