



Kaarinan kaupunki
Varhaiskasvatus

- PÄIVÄHOITOHAKEMUS**
 ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN
 SIIRTOHAKEMUS
 SEUDULLINEN PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Päivähoidon tarve _____ alkaen
 Vastaanottaja _____
 Pvm _____

- PÄIVÄKOTIIN**
 PERHEPÄIVÄHOITON
 RYHMÄPERHEPÄIVÄHOITON
 VUOROHOITON

Lapsen henkilö-tiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)			
	Henkilötunnus		Kotikunta	
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä		Uskonto <input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ortod. <input type="checkbox"/> muu, mikä	
	Lähiosoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
	Puhelin kotiin (myös matkapuhelimet)		e-mail:	
Tiedot perheestä	Huoltaja		Puolison tai avopuolison nimi lapsen huoltaja <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Ammatti tai tehtävä		Ammatti tai tehtävä	
	Työ-/opiskelupaikka		Työ-/opiskelupaikka	
	Työpaikan osoite		Työpaikan osoite	
	Työaika klo	Puhelin	Työaika klo	Puhelin
	Huoltaja <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivätyö <input type="checkbox"/> vuorotyö <input type="checkbox"/> ei ansiotyö <input type="checkbox"/> kokopäiväopiskelu <input type="checkbox"/> osapäiväopiskelu		Puoliso tai avopuoliso <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivätyö <input type="checkbox"/> vuorotyö <input type="checkbox"/> ei ansiotyö <input type="checkbox"/> kokopäiväopiskelu <input type="checkbox"/> osapäiväopiskelu	
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> erossa <input type="checkbox"/> avoliitossa		<input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> rek. parisuhde muu huoltaja, kuka	
	Lisätietoja			
	Perheen kotona asuvien alle 18-vuotiaiden syntymäajat ja nimet		Perheenjäsenten lukumäärä (vain alle 18-vuotiaat lapset mukaan lukien)	
Muu huoltaja	Lapsen muualla asuvan huoltajan tiedot			
	Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei			
Lapsen nykyinen hoito	Omassa kodissa <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> sukulainen <input type="checkbox"/> vieras			
	Yksityisessä hoidossa <input type="checkbox"/> päiväkodissa <input type="checkbox"/> perhepäivähoidossa <input type="checkbox"/> muualla			
	Kunnallisessa <input type="checkbox"/> päiväkodissa		Nimi	
	Kunnallisessa <input type="checkbox"/> perhepäivähoidossa		Alue	Hoitaja
	Sisarusten päivähoito			

Lapsen terveydentila	Neuvola, jota viimeksi olette käyttänyt			
	Sairaudet, allergiat ym.			
	Erikoisruokavalio			
	Muuta päivähoitossa huomioitavaa (esim. erityistuen tarve)			
	Onko kotona eläimiä, mitä? Voiko hoitopaikassa olla eläimiä?			
Päivähoitomuoto/ päivähoitopaikka	Hoitopaikka / kolme toivetta	Toimintamuoto (pk, pph, ryhmäpph)	Yksikkö / alue	Päivittäinen hoitoaika, kello
		1.		
		2.		
	3.			
Hoidon tarve	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> osapäivähoito (enintään 5 h/pv)	Hoitopv/kk	
Esiopetus ja esiopetusta täydentävä päivähoito	<input type="checkbox"/> esiopetus <input type="checkbox"/> ei päivähoiton tarvetta	<input type="checkbox"/> esik. osapäivähoito (enintään 5 h/pv) <input type="checkbox"/> esik. kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> max 15 päivää <input type="checkbox"/> kaikki päivät	
Vuorohoidon tarve	Vuorohoidon tarve			
	päiväaikaan klo _____ / klo _____		Kuinka usein _____	
	ilta-aikaan klo _____ / klo _____		Kuinka usein _____	
	lauantai/sunnuntaihoiton tarve klo _____		Kuinka usein _____	
	yöhoidon tarve klo _____		Kuinka usein _____	
Matka päivähoitoon	Voidaanko lapsi kuljettaa toiselle alueelle <input type="checkbox"/> omalla autolla <input type="checkbox"/> linja-autolla, minne <input type="checkbox"/> ei kuljetusmahdollisuutta			
Lisäselvitykset				
Tulotiedot	<input type="checkbox"/> en toimita tulotietoja, kunta voi määrätä enimmäismaksun <input type="checkbox"/> toimitan tulotiedot maksun määrittämiseksi (huoltajan ja puolison/avopuolison tiedot)			
Hakemuksen jättäminen ja voimassaolo	Hakemus jätetään siihen päiväkotiin tai sen alueen perhepäivähoidon ohjaajalle tai päivähoiton ohjaajalle, josta hoitopaikkaa ensisijaisesti haetaan. Lomake on täytettävä huolellisesti ja mukaan on liitettävä todistus lapsen terveydentilasta, päivähoiton tulokset selvitys lomake on palautettava kuukauden kuluessa hoidon aloittamisesta. Hakemus on voimassa 4 kuukauden ajan. Hakemus uusitaan ottamalla yhteys päiväkodin johtajaan / perhepäivähoidon ohjaajaan.			
Allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja ilmoitan suostuvani tietojen tarkistamiseen asianomaisilta viranomaisilta. Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____			
Päiväkodinjohtaja / perhepäivähoidon ohjaaja / päivähoiton ohjaaja täyttää	Hakemus uusittu	Lisätietoja (esim. seutukunnallisen hakemuksen perustelut ja toivotun päivähoitopaikan yhteystiedot)		
	pvm			
	Hakemus uusittu			
	pvm			
	Hakemus uusittu			