|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **KUHMOISTEN KUNTA/**  **VARHAISKASVATUS**  **Ansiolahdentie 5**  **17800 KUHMOINEN** | | | | | **VARHAISKASVATUSHAKEMUS**  **Päiväkotihoito**  **Perhepäivähoito**  **Esiopetusikäisen tarvitsema varhaiskasvatus** | | | | **Hakemuksen vastaanottaja**    **Hakemuksen jättöpäivä** | | | |
| **1.**  **Lapsen henkilötiedot** | | Sukunimi ja etunimet | | | | | | | | | | | | |
| Henkilötunnus | | | | | | | | | | | | |
| Lähiosoite, puhelinnumero ja postitoimipaikka | | | | | | | | | | | Puhelin kotiin | |
| **2.**  **Perheen tiedot (perheessä asuvat aikuiset)** | | Huoltajan (avio- tai avopuolison) nimi | | | | | | | | | | | Henkilötunnus | |
| Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin | | | | | | | | | | | | |
| Sähköpostiosoite | | | | | | | | | | | | |
| Huoltajan (avio- tai avopuolison) nimi | | | | | | | | | | | Henkilötunnus | |
| Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin | | | | | | | | | | | | |
| Sähköpostiosoite | | | | | | | | | | | | |
| **3. Yhteishuoltajuus** | | Huoltajan nimi | | | | | | | | | | | | |
| **4.**  **Toivottu varhaiskasvatusmuoto** | | Ensisijainen varhaiskasvatusmuoto  Päiväkotihoito  Perhepäivähoito | | | | | | | Toissijainen varhaiskasvatusmuoto  Päiväkotihoito  Perhepäivähoito | | | | | |
| **5.**  **Hoidon tarve** | | Hoidon toivottu  alkamispäivämäärä | | | | Kokopäivähoito  Osapäivähoito  Esiopetusikäisen varhaiskasvatus | | | | | | Päivittäinen hoitoaika klo | | |
| hoitotunteja/kk  (valitse alla olevista vaihtoehdoista) | | | | | | | iltahoito | | | lauantaihoito | | |
| 0-20 | 21-40 | 41-60 | | | | 61-85 | yöhoito | | | sunnuntaihoito | | |
| 86-115 | 116-135 | 136-160 | | | | yli 161 | Hoitopäiviä/vk | | | | | |
| Lisätietoja | | | | | | | | | | | | |
| **6.**  **Kuljetus varhaiskasvatuspaikkaan** | | Mahdollisuus käyttää  omaa autoa  kyllä  ei | | | Esiopetuksessa oleva lapsi kuljetetaan  omalla autolla  taksilla | | | | | Lapsi kulkee yksin  kyllä  ei | | | | Matka km |
| **7.**  **Lapsen nykyinen varhaiskasvatusmuoto** | | Nykyinen hoidon järjestely jatkuu/vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä | | | | | | | | | | | | |
| **8.**  **Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset** | | Nimet ja syntymäajat | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **9.**  **Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tekijät** | | Lapsen pitkäaikaissairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät | | | | | | | | | | | | |
| **10.**  **Muut lisätiedot** | Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat,jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen | | | | | | | | | | | | | |
| Annan luvan keskustella lapseni kehitykseen ja terveyteen liittyvistä asioista terveydenhuollon ja koulun edustajien kanssa | | | | | | | | | | | | | |
| Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä  Ei  Kyllä, mitä? | | | | | | | | | | | | | |
| **11.**  **Tietojen antajan allekirjoitus** | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen  Paikka ja aika    Allekirjoitus ja nimenselvennys  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |

Lomakkeen tiedot/osa tiedoista tallennetaan kunnan tietojärjestelmään sekä kansalliseen varhaiskasvatuksen tietovarantoon, Vardaan. (Varhaiskasvatuslaki 540/2018 13. luku)