

PÄIVÄHOITOHAKEMUS/ILMOITUS

<input type="checkbox"/>	Päiväkotihoido	<input type="checkbox"/>	Muu hoitomuoto, mikä
<input type="checkbox"/>	Perhepäivähoito		
<input type="checkbox"/>	Esiopetus		

Hakemuksen jättöpäivämäärä

Hakemus jätetään vain yhteen päiväkotiin tai sosiaalitoimistoon. Tarvitvat todistukset esitettävä pyydettyään. Selvitys tuloista annetaan erillisellä lomakkeella, nro 3549.

1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsunimi alleviivataan)		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin
	Aidinkieli	Kotikieli	
	<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi	<input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä
2 Perheen tiedot	Aidin (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		
3 Toivottu päivähoitomuoto/esiopetuspaikka	Ensisijainen hoitomuoto		Toissijainen hoitomuoto
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido		<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido
	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito		<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito
	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito		<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito
	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito		<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito
	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä		<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue/esiopetuspaikka		Toissijainen hoitopaikka/-alue/esiopetuspaikka
4 Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä		Päivittäinen hoitoaika, klo
	<input type="checkbox"/> Osaviikko-hoido	<input type="checkbox"/> Kokopäivä-hoido	<input type="checkbox"/> Osapäivä-hoido <input type="checkbox"/> Esiopetus
	päiviä/viikko	hoitopäivien lkm/kk	klo-klo
	<input type="checkbox"/> Iltahoido	<input type="checkbox"/> Lauantaihoito	klo-klo
	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk	hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Yöhoito	<input type="checkbox"/> Sunnuntaihoito	Lisätietoja ¹⁾
klo-klo	hoitopäivien lkm/kk		
5 Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa	Esiopetuksessa oleva lapsi kuljetetaan	
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> jalan <input type="checkbox"/> yleisellä kulkuneuvolla <input type="checkbox"/> omalla autolla	Lapsi kulkee <input type="checkbox"/> yksin
6 Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Hoitaja kotona <input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito
	Nykyinen hoidon järjestely jatkuu/vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä		
7 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat		Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka /minne hakenut

¹⁾ Esim. jos hoidon tarpeen syynä työllistyminen, koulutus, opinnot

8 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
9 Muut lisätiedot	Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen
10 Tietojen antajan allekirjoitus	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus