

## PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Päiväkotihoito


Muu hoitomuoto, mikä

Perhepäivähoito

Esiopetus



<b>1 Lapsen henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä	Kotikieli
<b>2 Perheen tiedot</b>	Äidin (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	
<b>3 Hakemuksen peruste</b>	Päivähoitoon hakemisen peruste <input type="checkbox"/> Työ <input type="checkbox"/> Opiskelu <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä	
<b>4 Toivottu päivähoitomuoto</b>	ENSISIJAINEN HOITOMUOTO	TOISSIJAINEN HOITOMUOTO
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue	Toissijainen hoitopaikka/-alue
<b>5 Hoidon tarve</b>	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito <input type="checkbox"/> Esiopetus Päivittäinen hoitoaika, klo
	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito	päiviä/viikko klo-klo hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Iltahoito	klo-klo hoitopäivien lkm/kk Lauantaihoito klo-klo hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Yöhoito	klo-klo hoitopäivien lkm/kk Sunnuntaihoito Lisätietoja
<b>6 Kuljetus päivähoitoon</b>	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<b>7 Lapsen nykyinen päivähoito</b>	<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	
<b>8 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset</b>	Nimet ja syntymäajat	Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut

<b>9</b> <b>Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot</b>	<p>Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät</p> <hr/> <p>Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan, koulun) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskeissa asioissa</p> <p>Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt, osoite</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä    <input type="checkbox"/> Ei</p>
<b>10</b> <b>Muut lisätiedot</b>	<p>Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen</p> <hr/> <p>Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä</p> <p><input type="checkbox"/> Ei    <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä</p>
<b>11</b> <b>Tietojen antajan allekirjoitus</b> 	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen</p> <p>Paikka, aika ja allekirjoitus</p>