

Päiväkotihoito       Muu hoitomuoto, mikä  
 Perhepäivähoito  
 Esiopetus

Hakemuksen jättöpäivämäärä

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

<b>1 Lapsen henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet (kutsunimi alleiviivataan)		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin kotiin	
	Aidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä	Kotikieli	
<b>2 Perheen tiedot</b>	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		
<b>3 Toivottu päivähoitomuoto/esiopetuspaikka</b>	Ensisijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	Toissijainen hoitomuoto <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 /esiopetuspaikka	Toissijainen hoitopaikka /-alue /esiopetuspaikka	
<b>4 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	hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Iltahoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Yöhoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk
			Lisätietoja <sup>1)</sup>
<b>5 Kuljetus päivähoitoon</b>	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Esiopetuksessa oleva lapsi kuljetetaan yleisellä kulkuneuvolla <input type="checkbox"/> jalkan <input type="checkbox"/> omalla autolla	Lapsi kulkee yksin    Matka km
	<b>6 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>7 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset</b>	Nimet ja syntymäajat		Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka /minne hakenut

<sup>1)</sup> Esim. jos hoidon tarpeen syynä työllistyminen, koulutus, opinnot

<b>8 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot</b>	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
<b>9 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> <p style="text-align: right;">Allekirjoitus</p> <p> <input type="checkbox"/> En toimita tulotietoja (tällöin kunta voi määrätä enimmäismaksun) </p>
<b>10 Tietojen antajan allekirjoitus</b>	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus