



**LOIMAAN KAUPUNKI  
PÄIVÄHOITO**

**PÄIVÄHOITOHAKEMUS /  
ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN**

- Päiväkotihoito       Esiopetus  
 Ryhmäperhepäivähoito       Perhepäivähoito

<b>1. Lapsen henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä	
<b>2. Perheen tiedot</b>	Huoltajan nimi	
	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin	
	Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan nimi	
	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin	
<b>3. Toivottu päivähoitomuoto / esiopetuspaikka</b>	<b>Ensisijainen hoitomuoto</b> <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	<b>Toissijainen hoitomuoto</b> <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <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	
	Päivittäinen hoitoaika klo – klo <input type="checkbox"/> Esiopetus <input type="checkbox"/> Esiopetus + päivähoito	
	<input type="checkbox"/> Osahoitoviikko päiviä / viikko _____	<input type="checkbox"/> Lauantaihoito      klo – klo      hoitopäivien lkm /kk _____
	<input type="checkbox"/> Iltahoito klo – klo _____ hoitopäivien lkm / kk _____	<input type="checkbox"/> Sunnuntaihoito      klo – klo      hoitopäivien lkm /kk _____
	<input type="checkbox"/> Yöhoito klo – klo _____ hoitopäivien lkm / kk _____	Lisätietoja

5. Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> kuljetustarve esiopetukseen (jos yhdensuuntainen matka esiopetukseen yli 3 km)	
6. Lapsen nykyinen hoitopaikka	<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 samassa taloudessa asuvat lapset	Nimet ja syntymäajat	Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut
8. Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot (lapsen terveydentila ym.)	Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahtojen (kuten neuvola) kanssa lapsen terveyttä ja kehitystä koskeissa asioissa. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
9. Muut lisätiedot	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä	
10. Päivähoitomaksu	<input type="checkbox"/> Suostun ylimpään maksuun, en toimita tulotietoja.	
11. Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen  Paikka, aika ja allekirjoitus	