

Hakemus saapunut _____

Esiopetus Päiväkotihoito Ryhmäperhepäivähoito Perhepäivähoito

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsunanimi alleviivataan)			
	Henkilötunnus	Kotikunta		
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin		
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä			
2. Perheen tiedot	Huoltajan nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä	
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		Työaika	
	Huoltajan nimi (samassa taloudessa asuva)	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä	
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		Työaika	
3. Toivottu varhaiskasvatus muoto/ esiopetuspaikka	Ensisijainen varhaiskasvatusmuoto	Toissijainen varhaiskasvatusmuoto		
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito		
	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito		
<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito			
Ensisijainen hoitopaikka / esiopetuspaikka	Toissijainen hoitopaikka / esiopetuspaikka tai alue			
4. Hoidon tarve	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito	
	<input type="checkbox"/> Esiopetus	<input type="checkbox"/> Esiopetus + päivähoito		
	Erityistarve			
	<input type="checkbox"/> lauantaihoito	<input type="checkbox"/> sunnuntaihoito	<input type="checkbox"/> iltahoito	<input type="checkbox"/> yöhoito
Hoidon toivottu alkamispäivämäärä _____		Päivittäinen hoitoaika klo _____		
5. Kuljetus varhaiskasvatukseen / esiopetukseen	Mahdollisuus käyttää omaa autoa			
	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei		
	<input type="checkbox"/> Kuljetustarve esiopetukseen, jos yhden suuntainen matka yli 3 km			
6. Lapsen nykyinen varhaiskasvatuspaikka	<input type="checkbox"/> kunnallinen varhaiskasvatus	<input type="checkbox"/> yksityinen varhaiskasvatus		
	<input type="checkbox"/> hoitaja kotona	<input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa		
	Nykyinen varhaiskasvatuksen järjestely jatkuu / vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä:			

7. Perheen muut alle 18-vuotiaat, jotka asuvat samassa taloudessa	Nimet ja syntymäajat nykyinen varhaiskasvatuspaikka / minne hakenut
8. Varhaiskasvatuksen järjestämiseen vaikuttavat tiedot (lapsen terveyden tila ym.)	<p>Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen (kuten neuvola) kanssa terveyttä ja kehitystä koskevista asioista?</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p>
9. Muut lisätiedot	<p>Onko lapsen kotona lemmieläimiä?</p> <p><input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä?</p>
10. Varhaiskasvatuksen asiakasmaksu	<p><input type="checkbox"/> Suostun ylimpään maksuun, en toimita tulotietoja.</p>
11. Allekirjoitus	Paikka, aika ja allekirjoitus. Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen. <hr/>

Lisätietoja: Varhaiskasvatuksen ohjaaja Marja-Leena Mäkelä p. 02 761 1421, sähköposti: vkpalveluohjaus@loimaa.fi
 Varhaiskasvatuksen ohjaajan puhelinaika ma ja ti klo 9-11, to klo 13-16.

Hakemuksen toimitus:

postiosoite: Päivähoitotoimisto, Kanta-Loimaantie 3, 32210 Loimaa

sähköposti: vkpalveluohjaus@loimaa.fi