

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

- Päiväkotihoito** Muu hoitomuoto, mikä
- Perhepäivähoito**
- Esiopetus**

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

9 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	<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 style="text-align: right;">Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt, osoite</p> <p> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei </p>
10 Muut lisätiedot	<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>
11 Tietojen antajan allekirjoitus	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen</p> <p>Paikka, aika ja allekirjoitus</p>