



HUITTISTEN KAUPUNKI

HAKEMUS VARHAISKASVATUKSEN PALVELUIHIN

- Päiväkotiin
 Perhepäivähoitoon

Vastaanottaja
Pvm
Tallentaja / pvm

	Mistä alkaen varhaiskasvatuspaikkaa haetaan:			
LAPSEN HENKILÖ- TIEDOT	Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivattava)		Kansallisuus	
	Henkilötunnus	Kotikunta	Äidinkieli	
	Lähiosoite			
	Postinumero ja -toimipaikka			
TIEDOT HUOLTAJISTA JA PERHE- SUHTEISTA	Huoltajan nimi		Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Nykyinen ammatti tai tehtävä		Nykyinen ammatti tai tehtävä	
	Nykyinen työ-/opiskelupaikka		Nykyinen työ-/opiskelupaikka	
	Työ-/opiskelupaikan osoite		Työ-/opiskelupaikan osoite	
	Työ/opiskeluaika klo		Työ/opiskeluaika klo	
	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Puhelin kotiin	Puhelin työhön
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> avioliitto <input type="checkbox"/> avoliitto <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus nimet, osoite, puhelin _____			
	<input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> virallinen huoltaja (nimet) <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde			
1. toive varhaiskasvatuspaikasta		2. toive varhaiskasvatuspaikasta		
Perhepäivähoitaja (nimi)				

	Tarve: <input type="checkbox"/> 92 h/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta enintään 92 h/kk <input type="checkbox"/> vuorohoito arkisin ma-pe <input type="checkbox"/> 93-120 h/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 93-120 h/kk <input type="checkbox"/> vuorohoito la –su <input type="checkbox"/> 121-147 h/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 121 h tai yli <input type="checkbox"/> ympärivuorokautinen hoito <input type="checkbox"/> yli 147 h /kk		
	hoitopäivien määrä/kk	säännöllinen hoitoaika (kellonajat)	hoitoaika vaihtelee (kellonajat)
LAPSEN NYKYINEN HOITOPAIKKA			
PERHEEN-JÄSENET	Perheen muiden samassa osoitteessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset		
LAPSEN TERVEYDEN-TILA	Muita tietoja lapsen pitkäaikaisista sairauksista kuten allergioista sekä lääkärin, psykologin, perheneuvolan ym. lausunnoista (liite). Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvola) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevista asioissa: Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttäneet? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
LAPSEN ALLERGIAT	Mikäli lapsella on ruoka-aineallergia tai muu allergia, joka edellyttää erityistä yksilöllistä ruokavaliota ja muuta huomioitavaa, huoltajat toimittavat lääkärin tai terveydenhoitajan todistuksen varhaiskasvatustalokseen.		
	Onko perheessä kotieläimiä? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on mitä:		
VARHAISKASVATUKSEN ASIAKASMAKSU/ TULOTIEDOT	Tämän hakemuksen lisäksi tarvitaan tulokset selvitys lomake varhaiskasvatustalokseen asiakasmaksun määrittelyä varten. Varhaiskasvatustalokseen asiakasmaksun määrittämisen perusteena olevat talouden tulotiedot tulee toimittaa varhaiskasvatustalokseen hoidon aloittamiskuukauden loppuun mennessä.		
	Asiakkaalla on oikeus saada tietää, miksi hänen antamia tietoja tarvitaan, mihin tarkoitukseen niitä käytetään, mihin niitä säännönmukaisesti luovutetaan sekä minkä henkilötietolaissa tarkoitettujen rekisterinpitäjän henkilörekisteriin tiedot tallennetaan (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista). Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot (henkilötietolaki).		
MUUTOKSET	Oleelliset olosuhteiden muutokset on välittömästi ilmoitettava lapsen varhaiskasvatustalokseen (esim. yhteystietojen muuttuminen). Varhaiskasvatustalokseen tulee ilmoittaa varhaiskasvatustalokseen asiakasmaksuun vaikuttavat asiat (esim. muutokset perheen koossa ja tuloissa) sekä varhaiskasvatustalokseen tarpeen päättymisen.		

LISÄTIETOJA		
ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen varhaiskasvatuspaikan järjestämistä varten.	
	Päivämäärä	Allekirjoitus