



## Esiopetushakemus

Kunnan merkinnät

- päiväkotii  
 perhepäivähoito  
 esiopetus

Vastaanottaja \_\_\_\_\_  
Päivämäärä \_\_\_\_\_

Lapsen henkilötiedot	Suku- ja etunimet: _____ Henkilötunnus: _____ A _____ Osoite: _____
Huoltajien henkilötiedot (Huoltajilla tarkoitetaan myös avoliitossa eläviä tai muilta äidin/isän asemassa olevia samassa taloudessa asuvia henkilöitä)	1. _____ Henkilötunnus: _____ - _____ Työ-/opiskelupaikka: _____ Työ-/opiskeluaika: _____ Puhelin/koti: _____ Puhelin/työ: _____ Sähköpostiosoite: _____ 2. _____ Henkilötunnus: _____ - _____ Työ-/opiskelupaikka: _____ Työ-/opiskeluaika: _____ Puhelin/koti: _____ Puhelin/työ: _____ Sähköpostiosoite: _____
Lapsen perhetilanne	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> Vanhempiansa luona <input type="checkbox"/> Toisen vanhemman luona Muualla, missä: _____ Huoltajien/huoltajan perhesuhde: <input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Avoliitto <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus (nimet) _____ Lapsen nykyinen hoitopaikka: _____
Hoidontarve ajalle	<input type="checkbox"/> Syynä äkillinen työllistyminen, opinnot, koulutus
Toivottu hoitopaikka ja muoto	1. _____ 2. _____ <input type="checkbox"/> päiväkotii <input type="checkbox"/> perhepäivähoito <input type="checkbox"/> ma - pe <input type="checkbox"/> kokoaikainen <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> osa-aikainen <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> ympärivuorokautinen hoito Säännöllinen hoitoaika (kellonajat) _____ Hoitoaika vaihtelee (kellonajat) _____
Tarvittava tuntimäärä kuukaudessa	<input type="checkbox"/> alle 42 h/kk <input type="checkbox"/> 42-56 h/kk <input type="checkbox"/> 57-84 h/kk <input type="checkbox"/> 85-115 h/kk <input type="checkbox"/> yli 115 h/kk

Perheen muut alle 18 vuotiaat lapset samassa taloudessa	Nimi ja henkilötunnus. Jos varhaiskasvatuksessa, hoitopaikka.
Lapsen terveydentila	Sairaudet, allergiat, lääkitys, lausunnot ja erityisen tuen tarve.  <hr/> Saako olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen (esim. koulu, puheterapia, neuvola) kanssa lapsen kehittystä ja terveyttä koskevista asioista? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei  Onko mahdollista käyttää autoa varhaiskasvatuskuljetuksiin? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei  Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä? _____ <input type="checkbox"/> Ei
Lisätietoja hakemuksen liitteeksi	     
	Kotihoidon tuki päättyy, kun lapsi siirtyy kunnalliseen varhaiskasvatukseen.  Vanhempainrahan päättymispäivämäärä ____ · ____ · 20____
Allekirjoitus	Äänekoskella ____ · ____ · 20____  Huoltajan allekirjoitus _____  Hakemuksen tiedot tallennetaan varhaiskasvatuksen asiakastietojärjestelmään
Hakemuksen palautus	Hoitopaikkaan tai Perhepalvelutoimistoon, Hallintokatu 4, 44100 Äänekoski