



# Varhaiskasvatushakemus

Kunnan merkinnät

- päiväkot  
 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: _____ <input type="checkbox"/> Annan luvan päätösten lähettämiseen sähköisesti 2. _____ Henkilötunnus: _____ - _____ Työ-/opiskelupaikka: _____ Työ-/opiskeluaika: _____ Puhelin/koti: _____ Puhelin/työ: _____ Sähköpostiosoite: _____ <input type="checkbox"/> Annan luvan päätösten lähettämiseen sähköisesti
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"/> päiväkot <input type="checkbox"/> perhepäivähoito <input type="checkbox"/> kokoaikainen <input type="checkbox"/> ma - pe <input type="checkbox"/> osa-aikainen <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> ympärivuorokautinen hoito Säännöllinen hoitoaika (kellonajat) _____ Hoitoaika vaihtelee (kellonajat) _____

Tarvittava tuntimäärä kuukaudessa	<input type="checkbox"/> 0-84 h/kk <input type="checkbox"/> 85-107 h/kk <input type="checkbox"/> 108-130 h/kk <input type="checkbox"/> 131-150 h/kk <input type="checkbox"/> 151 h/kk -
Perheen muut alle 18 vuotiaat lapset samassa taloudessa	Nimi ja henkilötunnus. Jos varhaiskasvatuksessa, hoitopaikka.
Lapsen terveydentila	<p>Sairaudet, allergiat, lääkitys, lausunnot ja erityisen tuen tarve.</p> <hr/> <p>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</p> <p>Onko mahdollista käyttää autoa varhaiskasvatuskuljetuksiin?  <input type="checkbox"/> Kyllä    <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä?  <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä? _____ <input type="checkbox"/> Ei</p>
Lisätietoja hakemuksen liitteeksi	
	<p>Kotihoidon tuki päättyy, kun lapsi siirtyy kunnalliseen varhaiskasvatukseen.</p> <p>Vanhempainrahan päättymispäivämäärä    __ . __ . 20__</p>
Allekirjoitus	<p>Äänekoskella    __ . __ . 20__</p> <p>Huoltajan allekirjoitus _____</p> <p>Hakemuksen tiedot tallennetaan varhaiskasvatuksen asiakastietojärjestelmään</p>
Hakemuksen palautus	Päiväkotiin tai Perhepalvelutoimistoon, Hallintokatu 4, 44100 Äänekoski