

VARHAISKASVATUSHAKEMUS

Palautusosoite:

Varhaiskasvatustoimisto Rautialantie 60, 37470 Vesilahti

vastaanotettu

____/____20____

LAPSEN TIEDOT:

Lapsen suku- ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Kotipuhelin

TIETOJA VANHEMMISTA / AVOPUOLISOSTA

Äidin suku - ja etunimi	Isän suku- ja etunimi
Naimisissa, avoliitto, nton, leski, eronnut, as.erossa	Naimisissa, avoliitto, nton, leski, eronnut, as.erossa
Henkilötunnus	Henkilötunnus
Työpaikka / oppilaitos osoite ja puh.	Työpaikka / oppilaitos Osoite ja puh.
Työaika	Työaika

Yhteistaloudessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten syntymävuodet

TOIVOTTU HOITOMUOTO

Vaihtoehdot: perhepäivähoito, päiväkotii, koululaisten iltapäivähoito (1 ja 2 lk)
Ensisijainen toive:
Toissijainen toive:

TOIVOTTU ALOITTAMISAIKA

Hoidon tarve ____/ ____ 20_ alkaen	enintään 90 h 91-120 h 121-140 h
Kokonaishoitoaika(tuntia) kuukaudessa:(valitse viereisestä taulukosta)	141-155 h 156-170 h 171 h-
Hoidontarve viikonloppuisin	
Onko mahdollisuutta käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä

LAPSEN TERVEYDENTILA

Onko lapsellanne hoitopaikan valintaan vaikuttava asia, esim. eläin-, ruoka-aine tai joku muu allergia, pitkäaikainen sairaus tai vamma, erityispäivähoitolausunto? Mikä ?	
Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon yhteistyötahojen (neuvola, koulu, perhetyön yksikkö) kanssa lapsen terveyttä ja kehitystä koskevissa asioissa? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	
Onko perheessä kotieläimiä?	Mikä eläin?

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Paikka ja aika

Allekirjoitus ja puh. päivisin

Tuloselvitys toimitetaan hakemuksen yhteydessä tai hoidon alkamiskuukauden aikana varhaiskasvatustoimistoon.