

- Varattu hoitoaika 1 – 63 h/kk
 Varattu hoitoaika 64 – 86 h/kk
 Varattu hoitoaika 87 – 150 h/kk
 Varattu hoitoaika yli 150 h/kk

Hakemus vastaanotettu: _____

Vastaanottaja: _____

2 viikon järjestelyaika 4 kk:n järjestelyaika

täyttyy: _____ täyttyy: _____

Varhaiskasvatusta hakevan lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja toimipaikka		
Huoltajan tiedot	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus
	Ammatti	Työpaikka / oppilaitos		Työaika klo
	Sähköposti	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Vuorotyö <input type="checkbox"/> 2-vuoro <input type="checkbox"/> 3-vuoro
Avio-/avopuolison tiedot	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus
	Ammatti	Työpaikka / oppilaitos		Työaika klo
	Sähköposti	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Vuorotyö <input type="checkbox"/> 2-vuoro <input type="checkbox"/> 3-vuoro
Perhesuhde	<input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> asumerossa		Perheen muiden alle 18 v. lasten nimet ja syntymäajat	
Huoltajuus	<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> perhehoitoon sijoitettu lapsi		Yhteishuoltajan nimi (eri osoitteessa asuva)	Henkilötunnus
			Osoite	Puhelin
Hoidon alkaminen ja päättyminen	Hoidon alkamispäivä	Hoidon päättymispäivä	Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin	
Toivottu varhaiskasvatusmuoto	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Yksityiset palvelut / palveluseteli Alue tai hoitaja / hoitopaikka: Päivittäinen hoitoaika klo:		Hoitoaika tuntia kuukaudessa: <input type="checkbox"/> Varattu hoitoaika 1 – 63 h/kk (alle 15 h/vko) <input type="checkbox"/> Varattu hoitoaika 64 – 86 h/kk (15 – 20 h/vko) <input type="checkbox"/> Varattu hoitoaika 87 – 150 h/kk (21 – 35 h/vko) <input type="checkbox"/> Varattu hoitoaika yli 150 h/kk (yli 35 h/vk) Viikonloppu- / yöhoidon tarve: <input type="checkbox"/> ilta <input type="checkbox"/> yö <input type="checkbox"/> lauantai <input type="checkbox"/> sunnuntai	
Lisätietoja	Lapsen terveydentila (esim. allergiat, lääkitys)		Lapsen kasvun ja kehityksen tuen tarve. Lääkärin, lastenneuvolan, sosiaalityöntekijän tai muun asiantuntijan lausunto <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> toimitetaan myöhemmin Tukitoimet: <input type="checkbox"/> Puheterapia <input type="checkbox"/> Toimintaterapia <input type="checkbox"/> Perhetyö <input type="checkbox"/> Lastensuojelu <input type="checkbox"/> Muu Apuvälineet ym. huomioon otettavat asiat:	
	Perheessä on kotieläimiä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Allekirjoitus	<input type="checkbox"/> Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Paikka ja päiväys		Huoltajan allekirjoitus	
Liitteet	Tulokset, tulokset ja todistukset tuloista <input type="checkbox"/> Hyväksyn korkeimman maksun (tulotietoja ei tarvitse toimittaa)			