

Hakemuksen saapumispäivä_____

Varhaiskasvatuspaikan hakeminen ja myöntäminen

- ❖ Varhaiskasvatuspaikkaa on haettava 4 kuukautta ennen hoidon alkamista.
- ❖ Äkillisestä työllistymisestä/opiskelusta johtuva ennakoinaton varhaiskasvatuksen tarve: varhaiskasvatuspaikkaa haettava mahdollisimman pian ja viimeistään 2 vkoa ennen varhaiskasvatuksen alkamista.
- ❖ Varhaiskasvatuspaikka myönnetään hakemuksen jättöpäivästä 4 kuukauden kuluttua, äkillisen työllistymisen/opiskelun johdosta paikka myönnetään 2 viikon kuluessa hakemuksen jättöpäivästä.
- ❖ Hakemuksen jättöpäivä on päivä, jolloin hakemus saapuu varhaiskasvatuksen toimistoon/varhaiskasvatuspaikkaan.

☐ Hyväksymme enimmäismaksun

LAPSEN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimi	
Henkilötunnus	Väestökirjalain mukainen kotipaikka (kunta, jossa on varsinainen koti ja asunto)
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin kotiin
Äidinkieli ☐ suomi ☐ ruotsi ☐ saame ☐ muu, mikä:	Kotikieli

VARHAISKASVATUKSEN MUOTO JA HOITOAIKA

Varhaiskasvatuksen toivottu muoto Päiväkotihoidto: ☐ Kesälahti ☐ Kieppi ☐ Puhos ☐ Kellonsoittajantie ☐ Yksityinen päiväkot Perhepäivähoito: ☐ Kesälahti ☐ Sepänniemi –Taipale ☐ Kiteen taajama ☐ Hutsi ☐ Loukunvaara ☐ Kytänniemi			
Ennakkoon sovitut varhaiskasvatustunnit/kk ☐ 0 - 42 tuntia/kk, 25 % kokoaikaisesta varhaiskasvatuksen maksusta ☐ 43 – 107 tuntia/kk, 60 % kokoaikaisesta varhaiskasvatuksen maksusta ☐ 108 – 147 tuntia/kk, 80 % kokoaikaisesta varhaiskasvatuksen maksusta ☐ 148 – 170 tuntia/kk, 94 % kokoaikaisesta varhaiskasvatuksen maksusta ☐ yli 171 tuntia/kk, 100 % kokoaikaisesta varhaiskasvatuksen maksusta			
Toivottu alkamispvm	Päivien lukumäärä/kk	Päivittäinen hoitoaika, klo-klo	
VUOROHOIDON TARVE: Sunnuntaihoidon tarve ☐ Ei ☐ On Hoitoaika, klo-klo:	Lauantaihoidon tarve ☐ Ei ☐ On Hoitoaika, klo-klo:	Yöhoidon tarve ☐ Ei ☐ On Hoitoaika, klo-klo:	Iltahoidon tarve ☐ Ei ☐ On Hoitoaika, klo-klo:
Onko auto käytettävissä varhaiskasvatuskuljetuksiin? ☐ Kyllä ☐ Ei			

PERHEEN MUUT LAPSET

Muiden lasten lukumäärä	Sisarusten nimet ja syntymäajat
-------------------------	---------------------------------

HUOLTAJIEN HENKILÖTIEDOT

Äidin (tai avoliitossa elävän) nimi:	Henkilötunnus:	Ammatti tai tehtävä:
Osoite, puhelin, sähköpostiosoite:		
Nykyinen työpaikka:		
Työaika arkisin:	Työaika lauantaisin:	
Kuinka usein lauantaitövuoro:	Onko sunnuntai- tai yötyövuoroja, kuinka usein:	
Isän (tai avoliitossa elävän) nimi:	Henkilötunnus:	Ammatti tai tehtävä:
Osoite, puhelin, sähköpostiosoite:		
Nykyinen työpaikka:		
Työaika arkisin:	Työaika lauantaisin:	
Kuinka usein lauantaitövuoro:	Onko sunnuntai- tai yötyövuoroja, kuinka usein, työaika sunnuntaisin:	

HUOLTAJIEN TYÖN LAATU

Äiti *)			
☐	Ei ansiotyötä	☐	Opiskelee
☐	Työssä	☐	Työssä
Isä *)			
☐	Ei ansiotyössä	☐	Opiskelee
☐	Työssä	☐	Vuorotyö

LAPSEN TERVEYDENTILA, mainitse jos kotona on eläimiä

Sairaudet, allergiat, ruokavalio, erityisopetuksen/-ohjauksen tarve ym. Hakemuksen liitteeksi ao. lausunnot.
Onko lapsi ollut sairaalahoidossa tai jatkuvassa lääkärinhoidossa, milloin ja miksi?

LISÄSELVITYKSIÄ

Esimerkiksi, mihin muihin seikkoihin hakija haluaa vedota (lapsen erityishoidon tarve, paluumuuttaja).
--

HUOLTAJIEN ALLEKIRJOITUKSET (Molempien huoltajien tulee allekirjoittaa hakemus)

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen	
Paikka ja aika	Allekirjoitus _____
	Allekirjoitus _____

*) Tässä äidillä /isällä tarkoitetaan myös avoliitossa eläviä henkilöitä tai muuta äidin/isän asemassa olevaa huoltajaa.