



VARHAISKASVATUSHAKEMUS

Varhaiskasvatuspaikan tarvitsija	Lapsen suku- ja etunimet	Henkilötunnus	Tarve ajalle
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin	Kotikunta

Huoltajien tiedot lapsen kanssa samassa osoitteessa asuvat	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus	Sähköposti	Puhelin
	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus	Sähköposti	Puhelin
	<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> muu huoltaja			

Eri osoitteessa asuva huoltaja	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus	Sähköposti	Puhelin
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Vuorotteluasuminen	

Hoitoaika	Kokopäiväinen varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> Päivittäinen tarve ma – pe yli 25 h/vko Päivittäinen hoitoaika klo _____ <input type="checkbox"/> Osaviikkoinen tarve ma-pe yli 25 h/vk Päivittäinen hoitoaika klo _____ <input type="checkbox"/> ma <input type="checkbox"/> ti <input type="checkbox"/> ke <input type="checkbox"/> to <input type="checkbox"/> pe	Vuorohoito: Tarve johtuu vuorotyöstä tai opiskelusta, hoitoaika huoltajien työvuorojen/opiskelun mukaan		
	Osapäiväinen varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> Päivittäinen tarve ma – pe alle 25 h/vko Päivittäinen hoitoaika klo _____ <input type="checkbox"/> Osaviikkoinen tarve ma-pe alle 25 h/vk Päivittäinen hoitoaika klo _____ <input type="checkbox"/> ma <input type="checkbox"/> ti <input type="checkbox"/> ke <input type="checkbox"/> to <input type="checkbox"/> pe	Yli 25 h/vko <input type="checkbox"/> arkisin ma-pe aikavälillä klo _____ - _____ <input type="checkbox"/> iltaisin <input type="checkbox"/> öisin <input type="checkbox"/> lauantaisin <input type="checkbox"/> sunnuntaisin <input type="checkbox"/> juhlapyhinä	Alle 25 h/vko <input type="checkbox"/> arkisin ma-pe aikavälillä klo _____ - _____ <input type="checkbox"/> iltaisin <input type="checkbox"/> öisin <input type="checkbox"/> lauantaisin <input type="checkbox"/> sunnuntaisin <input type="checkbox"/> juhlapyhinä	

Toivottu hoitomuoto	Ensisijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> Päiväkoti Hoijakka <input type="checkbox"/> Päiväkoti Muksuteekki <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito hoitajan kotona <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	Toissijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> Päiväkoti Hoijakka <input type="checkbox"/> Päiväkoti Muksuteekki <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito hoitajan kotona <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito
---------------------	--	--

Nykyinen hoitojärjestely	<input type="checkbox"/> Vanhempainrahakausi päättyy ___ / ___ 20 ___	
	<input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa kotona	<input type="checkbox"/> Hoitaja kotona
	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka, mikä?	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka, mikä?

Tietojen antajan allekirjoitus	Paikka, aika ja allekirjoitus
	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistukseen. Lomakkeen tiedot/osa tiedoista tallennetaan kunnan tietojärjestelmään.