

Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispäivä \_\_\_\_\_

## 1. Lapsen henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	
Lähiosoite	
Puhelin	
Kotikunta	Äidinkieli

## 2. Perheen tiedot

Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Nykyinen ammatti tai tehtävä	
Nykyinen työ / opiskelupaikka	
Työ / opiskeluaika klo	Puhelin

## 3. Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan tiedot

Huoltajan (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus
Nykyinen ammatti tai tehtävä	
Nykyinen työ / opiskelupaikka	
Työ / opiskeluaika klo	Puhelin

Yhteishuoltajuus toisessa taloudessa asuvan lapsen huoltajan kanssa \_\_\_\_\_

 Yhteishuoltajan nimi, henkilötunnus, osoite ja puhelin  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 4. Toivottu varhaiskasvatusmuoto/-paikka

Päiväkotihoito	Onnimanni _____	Ahjola _____	
	Pikku-Martta _____	Vienola _____	Laitakallio _____
Perhepäivähoito	_____		hoitajan nimi
Ryhmäperhepäivähoito	Minttula _____	Vienola _____	



## 5. Hoidon tarve

Kokoaikainen varhaiskasvatus \_\_\_\_\_ keskimäärin yli 35 tuntia viikossa, yli 150 tuntia kuukaudessa  
Osa-aikainen varhaiskasvatus \_\_\_\_\_ enintään 35 tuntia viikossa, enintään 150 tuntia kuukaudessa

Hoitotuntien määrä / kk	_____ 0 - 65 tuntia	(n. 15 h/vko)	Hoidon tarve	_____ ma - pe
	_____ 66 – 105 tuntia	(n 20-25 h/vko)		_____ la
	_____ 106 – 150 tuntia	(n. 30-35 h/vko)		_____ su
	_____ 151 ja yli	( yli 35 h/vko)		_____ iltahoito
				_____ yöhoito

## 6. Muut tiedot

Muut perheen alle 18-vuotiaat lapset

---

---

Lapsen päivähoidon vaikuttavat asiat; allergiat, sairaudet, erityishoidon tarve yms.

---

---

---

Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä?

---

Onko mahdollisuus käyttää omaa autoa varhaiskasvatukseen kuljettaessa?

kyllä \_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_

Lapsen nykyinen hoito?

Kunnallinen hoitopaikka \_\_\_\_\_ Yksityinen hoitopaikka \_\_\_\_\_

Hoitaja kotona \_\_\_\_\_ Vanhempi hoitaa \_\_\_\_\_

Nykyinen hoidon järjestely jatkuu \_\_\_\_\_ saakka.

**Varhaiskasvatushakemus on jätettävä viimeistään kaksi viikkoa ennen kuin lapsi tarvitsee varhaiskasvatuspaikkaa huoltajien työn tai opiskelun vuoksi (muutoin hakuaika 4 kk).**

Tuloselvityskaavake liitteineen tulee toimittaa varhaiskasvatuspaikkaan tai varhaiskasvatustoimistolle kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta.

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

**Päiväys ja allekirjoitus**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_



**Ihmeen hyvä**

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86600 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin 044 7591 300, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi