



Varhaiskasvatus (päivähoito)

- Perhepäivähoito
 Huovrinrinteen päiväkoti
 Keskustan päiväkoti
 Onnimannin päiväkoti
 Kankaanpään ryhmäperhepäiväkoti
 Kepolan ryhmäperhepäiväkoti

Esiopetus (4 h/pv)

- Huovrinrinteen päiväkoti
 Keskustan päiväkoti
 Onnimannin päiväkoti
 Kepolan koulu
 Lallin koulu

vast.otto merk. ____/____ 201__

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi		Henkilötunnus	
	Etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		Kotikunta	
	Lähiosoite		Äidinkieli	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Kotipuhelin	
2. Huoltajan henkilötiedot	<input type="checkbox"/> Äidin tai <input type="checkbox"/> puolison henkilötunnus		<input type="checkbox"/> Isän tai <input type="checkbox"/> puolison henkilötunnus	
	Nimi		Nimi	
	Osoite (jos eri kun lapsen)		Osoite (jos eri kun lapsen)	
	Sähköposti		Sähköposti	
	Työ- tai opiskelupaikka		Työ- tai opiskelupaikka	
	Työpuhelin	Työaika	Työpuhelin	Työaika
	Matkapuhelin		Matkapuhelin	
3. Hoidon tarve	Hoidon tarve alkaa, pvm	Hoitotarve <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> sunnuntai <input type="checkbox"/> lauantai <input type="checkbox"/> ympärivuorok.		
4. Hoitoajan varaus	Hoitoaika / klo	Varatut tunnit viikko/kuukausi <input type="checkbox"/> enint. 10 h/vko (= enint. 42 h/kk) <input type="checkbox"/> 11-20 h/vko (= 43-84 h/kk) <input type="checkbox"/> 21-34 h/vko (= 85-146 h/kk) <input type="checkbox"/> vähintään 35 h/vko (= vähintään 147 h/kk)		Esiopetuksessa olevan lapsen hoitoajan varaus <input type="checkbox"/> esiopetus 4 h/pv <input type="checkbox"/> esiopetus 4 h/pv + hoito enint. 4 h/pv <input type="checkbox"/> esiopetus 4 h/pv + hoito yli 4 h/pv
	5. Aikaisemmat varhaiskasvatuspaikat			
6. Samassa taloudessa asuvat (alle 18 v.)	Nimet ja syntymäajat		Sisarusten hoitopaikka	
7. Auto	Mahdollisuus käyttää autoa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			

8. Hoitopaikkatoive	Päiväkodin nimi / perhepäivähoidon alue													
	1.													
	2.													
	3.													
9. Lapsen terveydentila ja muut tiedot	Ruoka-aine allergia													
	Muu allergia, mikä?													
	Kielletyt ruoka-aineet													
	Sairaudet tai erityispäivähoidon tarve													
	Onko lapsi jatkuvassa hoidossa / tutkimuksissa, missä?													
	Todistus liitteenä: <input type="checkbox"/> erikoislääkäri <input type="checkbox"/> psykologi <input type="checkbox"/> puheterapeutti <input type="checkbox"/> muu, mikä?													
	Missä neuvolassa lapsi on käynyt viimeksi?	Onko kotona lemmikkieläimiä? Mitä?												
10. Lisätiedot														
11. Tulotietojen toimittaminen / korkeimman maksun hyväksyminen	<p>Tuloselvityslomake toimitetaan asiakkaalle samalla, kun päätös myönnetystä varhaiskasvatuspaikasta toimitetaan postitse. Tuloselvityslomake liitteenen palautetaan sivistystoimeen varhaiskasvatuksen aloittamiskuukauden loppuun mennessä.</p> <p>Asiakkaan on mahdollista hyväksyä korkein varhaiskasvatusmaksu (varattujen tuntien mukaan) rastittamalla alla oleva ruutu, jolloin erillisiä tuloselvityslomakkeita ei tarvitse palauttaa.</p> <p><input type="checkbox"/> Hyväksyn korkeimman varhaiskasvatusmaksun</p> <p>Bruttotulorajat, jolla korkein maksu (varattujen tuntien mukaan):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Perhe- koko</th> <th>Bruttotuloraja</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>4803 €/kk</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>5414 €/kk</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5781 €/kk</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>6148 €/kk</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>6514 €/kk</td> </tr> </tbody> </table>		Perhe- koko	Bruttotuloraja	2	4803 €/kk	3	5414 €/kk	4	5781 €/kk	5	6148 €/kk	6	6514 €/kk
Perhe- koko	Bruttotuloraja													
2	4803 €/kk													
3	5414 €/kk													
4	5781 €/kk													
5	6148 €/kk													
6	6514 €/kk													
<p>Varhaiskasvatuspaikkoja voi hakea ympäri vuoden hoidon tarpeen alkamisen mukaan, kuitenkin <u>viimeistään neljä kuukautta ennen päivähoiton tarvetta</u>.</p> <p>Mikäli varhaiskasvatuksen tarve ei ole ennakoitavissa ja tarve johtuu äkillisestä työllistymisestä, opinnoista tai koulutuksesta, on hoitopaikkaa haettava niin pian kuin mahdollista, kuitenkin viimeistään kaksi viikkoa ennen hoidon tarvetta.</p>														
12. Allekirjoitus	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja <input type="checkbox"/> suostun / <input type="checkbox"/> en suostu hakemuksessa annettujen tietojen käyttämiseen yhteistyössä terveys-, koulu-, perusturva- ja varhaiskasvatuksen viranomaisten kanssa.</p> <p>___ / ___ 20___</p>													