

Viranomainen täyttää
Kunta, vastaanottajan nimi/leima

PÄIVÄHOITOHAKEMUS/ILMOITUS

Päiväkotihoito Muu hoitomuoto, mikä
 Perhepäivähoito
 Esiopetus

Hakemuksen jättöpäivämäärä

Hakemus jätetään vain yhteen päiväkotiin tai sosiaaliin. Tarvitavat todistukset esitettävä pyydettäessä. Selvitys tuloista annetaan erillisellä lomakkeella, nro 3549.

1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsunimi alleiviivataan)			
	Henkilötunnus		Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin	
	Aidinkieli		Kotikieli	
<input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä				
2 Perheen tiedot	Aidin (avio- tai avopuolison) nimi		Henkilötunnus	
	Työ- / opiskelupaikka, osoite ja puhelin		Ammatti tai tehtävä	
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi		Henkilötunnus	
	Työ- / opiskelupaikka, osoite ja puhelin		Ammatti tai tehtävä	
3 Toivottu päivähoitomuoto/esiopetuspaikka	Ensisijainen hoitomuoto		Toissijainen hoitomuoto	
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito		<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	
	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito		<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	
	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito		<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	
	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito		<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito	
	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä		<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	
Ensisijainen hoitopaikka /-alue /esiopetuspaikka		Toissijainen hoitopaikka /-alue /esiopetuspaikka		
4 Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä		Päivittäinen hoitoaika, klo	
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito <input type="checkbox"/> Esiopetus			
	päiviä/viikko		klo-klo	
	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito		Lauantaihoito	
	klo-klo		klo-klo	
	<input type="checkbox"/> Iltahoito		Sunnuntaihoito	
klo-klo		Lisätietoja ¹⁾		
<input type="checkbox"/> Yöhoito				
5 Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa		Esiopetuksessa oleva lapsi kuljetetaan	
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> jalan	<input type="checkbox"/> yleisellä kulkuneuvolla <input type="checkbox"/> omalla autolla	Lapsi kulkee yksin Matka km
6 Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka		<input type="checkbox"/> Hoitaja kotona <input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa	
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito		Nykyinen hoidon järjestely jatkuu/vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä	
7 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat		Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka /minne hakenut	

¹⁾ Esim. jos hoidon tarpeen syynä työllistyminen, koulutus, opinnot

Jatkuu kääntöpuolella

8 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
9 Muut lisätiedot	<p>Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen</p> <hr/> <p>Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä</p> <p> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä </p> <p style="text-align: right;">Allekirjoitus</p> <p> <input type="checkbox"/> En toimita tulotietoja (tällöin kunta voi määrätä enimmäismaksun) </p>
10 Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus