



Vastaanottaja \_\_\_\_\_ Vastaanotettu / 20

**Lapsen henkilötiedot**

Sukunimi ja etunimet \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

**Lapselle haetaan**

___ kokopäivähoitoa, yli 5 tuntia päivässä	hoitoaika klo _____
___ osapäivähoitoa, alle 5 tuntia päivässä	hoitoaika klo _____
___ lauantaihoitoa	hoitoaika klo _____
___ sunnuntaihoitoa	hoitoaika klo _____
___ yöhoitoa	hoitoaika klo _____

**Hoidon toivottu alkamispäivä**

\_\_\_\_\_ **Hoitopäiviä/kk** \_\_\_\_\_

**Päivähoidon tarpeeseen syynä**

\_\_\_\_\_ työllistyminen  
\_\_\_\_\_ opiskelu

\_\_\_\_\_ muutto paikkakunnalle  
\_\_\_\_\_ vanhempainrahakauden/  
hoitovapaan päättymisen

**Hoitopaikkatoivomus merkitään numeroilla 1-3**

**Päiväkodit, avoinna 6.30 - 17.00**

(tarvittaessa 17.30 asti)

\_\_\_\_\_ Hirsimäen päiväkot  
\_\_\_\_\_ Jukolan päiväkot  
\_\_\_\_\_ Junailijankadun päiväkot  
\_\_\_\_\_ Kirjauksen päiväkodit (Ylätalo, Alatalo)  
\_\_\_\_\_ Kontiontien päiväkot  
\_\_\_\_\_ Peltosaaren päiväkodit (Otava, Saturnus)  
\_\_\_\_\_ Uunilintu

**Vuorohoitoa tarjoava päiväkot**

\_\_\_\_\_ Piikinmäen päiväkot

**Perhepäivähoito**

\_\_\_\_\_ hoitajan kotona  
\_\_\_\_\_ kolmiperhepäivähoito

**Ryhmäperhepäiväkodit, avoinna  
avoinna 6.30 - 17.00**

(tarvittaessa 17.30 asti)

\_\_\_\_\_ Haapakoti  
\_\_\_\_\_ Kämpäläkoti  
\_\_\_\_\_ Luhtavilla  
\_\_\_\_\_ Saarikoti  
\_\_\_\_\_ Suovilla  
\_\_\_\_\_ Tupasvilla

**avoinna 6.00-18.00**

\_\_\_\_\_ Niittyvilla

**Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin**

\_\_\_ kyllä \_\_\_ ei

**Kotona lemmikkieläimiä**

\_\_\_ kyllä \_\_\_ ei

**Huoltajien henkilötiedot**

Tässä tarkoitetaan huoltajilla äitiä/isää, avio-/avoliitossa eläviä henkilöitä

**Huoltajan nimi** \_\_\_\_\_ **Henkilötunnus** \_\_\_\_\_

Puhelinnumerot \_\_\_\_\_

Työpaikka tai opiskelupaikka \_\_\_\_\_ Työ puh \_\_\_\_\_

Työaika \_\_\_\_\_

Työsuhte \_\_\_\_\_ vakituinen työ \_\_\_\_\_ tilapäinen työ \_\_\_\_\_ saakka

**Huoltajan nimi** \_\_\_\_\_ **Henkilötunnus** \_\_\_\_\_

Puhelinnumerot \_\_\_\_\_

Työpaikka tai opiskelupaikka \_\_\_\_\_ Työ puh \_\_\_\_\_

Työaika \_\_\_\_\_

Työsuhte \_\_\_\_\_ vakituinen työ \_\_\_\_\_ tilapäinen työ \_\_\_\_\_ saakka

**Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset**

Nimi ja henkilötunnus

Päivähoitopaikka

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Lisätietoja (Liitteenä lääkärin, psykologin tai muun asiantuntijan lausunto tai tiedot erityisen tuen tarpeesta, lapsen sairauksista esim. allergioista.)

\_\_\_\_\_

Muut päivähoitoon vaikuttavat tekijät esim. allergiat perheessä.

**Lastani koskevat neuvolan tiedot ovat \_\_\_\_\_ eivät ole \_\_\_\_\_ päivähoiton käytettävissä**

**Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen**

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

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

**TULOSELVITYKSET PYYDÄMME HOITOSUHTEEN ALKAESSA**