
Lapsen henkilötiedot

Suku-ja etunimet _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____

Postinumero _____ Kotikunta _____

Lapselle haetaan

___ kokopäivähoitoa hoitoaika klo _____

___ osapäivähoitoa hoitoaika klo _____

___ lauantaihoitoa hoitoaika klo _____

___ sunnuntaihoitoa hoitoaika klo _____

___ yöhoitoa hoitoaika klo _____

Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispäivä _____ Hoitopäiviä / kk _____

Varhaiskasvatuksen tarpeeseen syynä

___ työllistyminen

___ muutto paikkakunnalle

___ opiskelu

___ vanhempainrahakauden / hoitovapaan
päätyminen

Paikkatoivomus merkitään numeroilla 1 – 3. Päiväkodit ovat avoinna klo 6.30 – 17.00
(tarvittaessa klo 17.30)

Päivähoito ja esiopetus

___ Haapahuhdan päiväkoti

___ Herajoen päiväkoti

___ Hirsimäen päiväkoti

___ Jukolan päiväkoti

___ Junailijankadun päiväkoti

___ Kirjauksen päiväkoti

___ Kontiontien päiväkoti

___ Peltosaaren päiväkoti Saturnus

___ Piikinmäen päiväkoti (vuorohoitoa tarjoava päiväkoti)

___ Perhepäivähoito

___ Uunilinnun päiväkoti

___ Uramon päiväkoti (avoinna 6.00 – 18.00)

Huoltaja _____ Henkilötunnus _____

Nimi _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____ Sähköposti _____

Työ-/opiskelupaikka _____ Työ-/opiskeluaika _____

Huoltaja _____ Henkilötunnus _____

Nimi _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____ Sähköposti _____

Työ-/opiskelupaikka _____ Työ-/opiskeluaika _____

Muu lapsen kanssa samassa taloudessa asuva aikuinen. Kuka?

_____ Henkilötunnus _____

Nimi _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____ Sähköposti _____

Työ-/opiskelupaikka _____ Työ-/opiskeluaika _____

Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset

Nimi ja henkilötunnus

Päivähoitopaikka

Muut varhaiskasvatukseen vaikuttavat asiat (liitteenä lääkärin, psykologin tai muun asiantuntijan lausunto tai tiedot erityisen tuen tarpeesta, lapsen sairauksista esim. allergioista)

Onko perheessä kotieläimiä? kyllä ___ ei ___

Lastani koskevat neuvolan tiedot ovat päivähoidon käytettävissä: kyllä ___ ei ___

Mahdollisuus käyttää autoa kuljetuksissa: kyllä ___ ei ___

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.

Päiväys ____ / ____ 20 ____ Allekirjoitus _____

TULOSELVITYKSET PYYDÄMME MYÖHEMMIN.