

Vastaanottaja _____

Vastaanotettu ____ / ____ 20____

Lapsen henkilötiedot

Suku- ja etunimet _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____

Postinumero _____ Kotikunta _____

Lapselle haetaan

____ kokopäivähoitoa hoitoaika klo _____

____ osapäivähoitoa, alle 84h/kk 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, avoinna 6.30 – 17.00

(tarvittaessa 17.30 asti)

____ Haapahuhdan päiväkoti

____ Herajoen päiväkoti

____ Hirsimäen päiväkoti

____ Jukolan päiväkoti

____ Junailijankadun päiväkoti

____ Kirjauksen päiväkoti

____ Kontiontien päiväkoti

____ Peltosaaren päiväkoti Saturnus

____ Uunilinnun päiväkoti

Perhepäivähoito

____ hoitajan kotona

Päiväkoti avoinna 5.30 – 18.00

____ Uramon päiväkoti

Vuorohoitoa tarjoava päiväkoti

____ Piikinmäen päiväkoti

Huoltajan nimi _____ Puhelinnumero _____
Osoite _____ Sähköposti _____
Työ-/ opiskelupaikka _____ Työ-/opiskeluaika _____

Huoltajan nimi _____ Puhelinnumero _____
Osoite _____ Sähköposti _____
Työ-/ opiskelupaikka _____ Työ-/opiskeluaika _____

Muu lapsen kanssa samassa taloudessa asuva aikuinen. Kuka?

Nimi _____ Puhelinnumero _____
Osoite _____ Sähköposti _____
Työ-/ opiskelupaikka _____ Työ-/opiskeluaika _____

Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset

Nimi ja henkilötunnus	Varhaiskasvatuspaikka / koulu
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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