

ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN

HAKEMUS VARHAISKASVATUKSEEN

- Päiväkoti**
 Perhepäiväkoti

Viranhaltijan merkinnöille
Vastaanottaja _____
Saapumispäivä _____
Päätös voimassa _____ - _____
_____ - _____
Hoitoaika op / kp _____
Hoitopaikka _____

Hakemus on lapsikohtainen. Se jätetään 4 kk ennen toivottua varhaiskasvatuksen alkamispäivää varhaiskasvatusjohtajalle. Jos varhaiskasvatuksen tarve johtuu työllistymisestä, opinnoista tai koulutuksesta eikä tarpeen alkamisajankohtaa ole ennakoitavissa, pyritään varhaiskasvatuspaikka järjestämään kahden viikon kuluessa.

Pyydämme täyttämään kaikki kohdat huolellisesti ja ilmoittamaan muutoksista (osoite, työpaikka, perhetilanne ym.) päiväkotiin ja varhaiskasvatusjohtajalle.

LAPSI	Sukunimi ja etunimet			Henkilötunnus		
	Lähiosoite		Postinumero ja -paikka		Seurakunta	
	Kotipaikkakunta (kunta jossa varsinainen koti ja asunto)			Syntymäpaikka		Äidinkieli
HUOLTAJA	Nimi			Puolison/Avopuolison nimi		
	Henkilötunnus			Henkilötunnus		
	Puhelin			Puhelin		
	Sähköpostiosoite			Sähköpostiosoite		
	Ammatti			Ammatti		
	Työpaikka			Työpaikka		
	Työpaikan osoite			Työpaikan osoite		
	Puhelin työhön			Puhelin työhön		
	Työaika arkisin klo	Lauantaisin klo	Sunnuntaisin klo	Työaika arkisin klo	Lauantaisin klo	Sunnuntaisin klo
	Työpäiviä viikossa		Vuorotyöaika	Työpäiviä viikossa		Vuorotyöaika
	Lauantaivuoro/kk	Sunnuntaivuoro/kk	Yövuoro/kk	Lauantaivuoro/kk	Sunnuntaivuoro/kk	Yövuoro/kk
	Huoltajan siviilisäätty <input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Avoliitto <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Asumusero <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Naimaton Jos eronnut, vanhemmilla yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei					
TOISESSA OSOITTEESSA ASUVAN HUOLTAJAN TIEDOT	Nimi			Henkilötunnus		
	Osoite			Puhelin		
TOIVOTTU VARHAISKASVATUS/ ESIOPETUS PAIKKA	Päiväkoti tai perhepäiväkotipaikka			Kokopäivä	Osapäivä	Vuorohoito
	1. Ensijainen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Toissijainen: _____						

Hakemuksen tiedot siirretään Efficca - tietojärjestelmään

VARHAIS- KASVA- TUKSEN TARVE	Ma-pe klo	Illalla klo	Yöllä klo	Lauantaina klo	Sunnuntaina klo
	Paikka tarvitaan, alkaen		Tuntien määrä/kk (arvio)	Autonkäyttömahdollisuus <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Lapsen nykyinen varhaiskasvatuspaikka				
KOTONA ASUVAT PERHEEN MUUT ALLE 18V LAPSET	Nimi		Henkilötunnus		Paikka
LAPSEN TERVEYDEN TILA	Viimeisin neuvolatarkastus			Neuvola	
	Mahdolliset allergiat, sairaudet sekä muut lapsen kehitykseen liittyvät asiat, jotka ovat tärkeitä tietää varhaiskasvatussijoitusta tehtäessä				
	Onko perheessä kotieläimiä, mitä				
	Jos lapsi sairastuu, miten hoito järjestetään			Varapuhelin, jos koti-/työpuhelin ei vastaa	
	Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen (kuten neuvola) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				
LISÄ- TIETOJA JA TOIVO- MUKSIA					

ALLEKIR- JOITUKSET	Vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen	
	Päiväys	Huoltajien allekirjoitukset

TÄYTETÄÄN ILMOITTAU- TUSSA ESIOPETUK- SEEN	Tarvitseeko lapsi kuljetusta esiopetukseen? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Tarvitseeko lapsi esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatuksen? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Saako esiopetus antaa lapsenne koulunkäynnin järjestämisen kannalta tarpeellisia tietoja kouluun? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	

Selvitys tuloista annetaan erillisellä lomakkeella kun varhaiskasvatus alkaa.