

Kasvatus- ja sivistystoimi

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	Henkilötunnus	Puhelin kotiin
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
	Kansalaisuus	Äidinkieli
2. Perheen tiedot (samassa taloudessa asuvat)	Huoltajuus: <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus..... <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus	
	Huoltajan nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite ja puhelinnumero	
	Osoite, jos eri kuin lapsen kohdalla ilmoitettu	
	Työ- / opiskelupaikka	
	Työsuhteen laatu:	Työ-/opiskeluaika: _____
	Toistaisesti voimassa oleva <input type="checkbox"/>	
	Määräaikainen ___/___ 20___ - ___/___ 20___	
	Opiskeluaika ___/___ 20___ - ___/___ 20___	
	Muualla kuin lapsen kotiosoitteessa asuvan huoltajan yhteystiedot päätöksen tiedoksi antoa varten	
	Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite ja puhelinnumero		
Osoite		
Avo-/aviopuolison nimi	Henkilötunnus	
Sähköpostiosoite ja puhelinnumero		
Työ- /opiskelupaikka		

	Työsuhteen laatu: Työ-/opiskeluaika: _____ Toistaisesti voimassa oleva <input type="checkbox"/> Määräaikainen ___/___ 20___ - ___/___ 20___. Opiskeluaika ___/___ 20___ - ___/___ 20___
4. Varhaiskasvatuksen tarve	Varhaiskasvatuksen alkamis- ja mahdollinen päättymispäivämäärä, jos tiedossa
	enintään 25 h/vko (omavastuuosuus 60% kokopäivämaksusta) _____ 25-35 h/vko (omavastuuosuus 80% kokopäivämaksusta) _____ yli 35 h/vko (omavastuuosuus 100% kokopäivämaksusta) _____
	Säännölliset hoitopäivät, jos tiedossa maanantai <input type="checkbox"/> tiistai <input type="checkbox"/> keskiviikko <input type="checkbox"/> torstai <input type="checkbox"/> perjantai <input type="checkbox"/>
	Päivittäinen hoitoaika: _____ Ilta-/yöhoito: _____ Viikonloppuhoito: _____
8. Toivottu hoitopaikka-/alue	
9. Mahdollisuus käyttää autoa	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
10. Lapsen nykyinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> kunnallinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> .Yksityinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa
11. Perheen muut alle 18-v. lapset	Nimet ja syntymäajat Varhaiskasvatusikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut
12. Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen erityistarpeet; allergiat, erityisruokavalio/allergia, erityisruokavalio muun kuin allergian takia
13. Muut lisätiedot	Esim. lapsen erityistuen tarve, paluumuutto Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
11. Huoltajan/huoltajien allekirjoitukset	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka ja aika Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys