

Kasvatus- ja sivistystoimi

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

<b>4. Varhaiskasvatuksen tarve</b>	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: _____
<b>8. Toivottu hoitopaikka/alue</b>	
<b>9. Mahdollisuus käyttää autoa</b>	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> .ei
<b>10. Lapsen nykyinen hoitopaikka</b>	<input type="checkbox"/> kunnallinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> .Yksityinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa

<b>11. Perheen muut alle 18-v. lapset</b>	Nimet ja syntymäajat	Varhaiskasvatusikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut
<b>12. Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot</b>	Lapsen erityistarpeet; allergiat, erityisruokavalio/allergia, erityisruokavalio muun kuin allergian takia	
<b>13. Muut lisätiedot</b>	Esim. lapsen erityistuen tarve, paluumuutto	
	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
<b>11. Huoltajan/huoltajien allekirjoitukset</b>	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka ja aika	
	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys