



VARHAISKASVATUSHAKEMUS

vastaanotettu ___ / ___ / 20___

Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispäivä _____

1. Lapsen henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	
Lähiosoite	
Puhelin	
Kotikunta	Äidinkieli

2. Samassa taloudessa asuvien aikuisten tiedot

Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Nykyinen ammatti tai tehtävä	
Nykyinen työ / opiskelupaikka	
Työ / opiskeluaika klo	Puhelin

3. Samassa taloudessa asuvan toisen aikuisen tiedot

Huoltajan (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus
Nykyinen ammatti tai tehtävä	
Nykyinen työ / opiskelupaikka	
Työ / opiskeluaika klo	Puhelin

Yhteishuoltajuus toisessa taloudessa asuvan lapsen huoltajan kanssa _____

Yhteishuoltajan nimi, henkilötunnus, osoite ja puhelin:

4. Toivottu varhaiskasvatusmuoto

(Merkitse luku 1 ensisijaisen toivotun hoitomuodon perään ja luku 2 toissijaisen toivotun hoitomuodon perään).

Päiväkotihoito _____

Perhepäivähoito _____

5. Varhaiskasvatuksen tarve (viikoittainen tuntimäärä ja kellonaika)

_____ max. 14 h / vk

_____ 15-20 h /vko

_____ 21-27 h / vko

_____ 28-34 h / vko

_____ 35 h tai yli / vko

säännöllinen hoitoaika klo _____ - _____

hoitoaika vaihtelee ,

aikaisin tarve klo: _____

myöhäisin tarve klo: _____

6. Varhaiskasvatukseen hakemisen syy

_____ huoltajan/huoltajien työ tai opiskelu

_____ muu syy

7. Muut tiedot

Lapsen varhaiskasvatukseen vaikuttavat asiat; allergiat, sairaudet, erityishoidon tarve yms.

Muut perheen alle 18-vuotiaat lapset (nimet ja syntymäajat)

Mahdollisuus käyttää omaa autoa varhaiskasvatukseen kuljetettaessa

_____ kyllä _____ ei

Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä?

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys:

_____ / _____ 20_____