



- Päiväkotihoido Muu hoitomuoto, mikä
 Perhepäivähoito
 Esiopetus

Hakemuksen jättöpäivämäärä

Hakemus jätetään vain yhteen päiväkotiin tai sosiaaliinimistöön. Tarvittavat todistukset esitettävä pyydettyä. Selvitys tuloista annetaan erillisellä lomakkeella.

1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä		Kotikieli
2 Perheen tiedot	Äidin (avio- tai avopuolison nimi)	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		
3 Toivottu päivähoitomuoto	Ensisijainen hoitomuoto	Toissijainen hoitomuoto	
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido	
	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	
<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito		
<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito		
<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä		
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue	Toissijainen hoitopaikka/-alue	Kolmas vaihtoehto, hoitopaikka/-alue
4 Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	Päivittäinen hoitoaika, klo	
		<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito
		<input type="checkbox"/> Esiopetus	
	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito	päiviä/viikko	klo-klo hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Lauantaihoito		
<input type="checkbox"/> Iltahoito	klo-klo hoitopäivien lkm/kk	klo-klo hoitopäivien lkm/kk	
<input type="checkbox"/> Yöhoito	klo-klo hoitopäivien lkm/kk	Lisätietoja ¹⁾	
5 Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa		
	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
6 Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Hoitaja kotona
	<input type="checkbox"/> Vanhempi kotona	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito
Nykyinen hoidon järjestely jatkuu/vanhempainkausi päättyy, päivämäärä			
7 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat		Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka/minne hakenut

¹⁾ Esim. jos hoidon tarpeen syynä työllistyminen, koulutus, opinnot

8 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
9 Muut lisätiedot	<p>Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen</p> <hr/> <p>Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä</p> <p><input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä</p>
10 Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus