



PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Varhaiskasvatus / Päivähoito
 Asemakatu 9 38210 SASTAMALA
 www.sastamalankaupunki.fi

- Päiväkotihoido
 Perhepäivähoito Esiopetus + osapäivähoito
 Ryhmäperhepäivähoito Pelkkä esiopetus

Hakemus saapunut _____

LAPSEN HENKILÖ- TIEDOT	Sukunimi ja etunimet (alleviivaa kutsumanimi) _____ Henkilötunnus _____ Kotikunta _____ _____ Lähiosoite, postinumero, postitoimipaikka _____ Puhelin kotiin _____ Äidinkieli _____
HUOLTAJIEN HENKILÖ- TIEDOT	Huoltajan nimi _____ Henkilötunnus _____ Ammatti _____ Työ-/opiskelupaikka (osoite ja puhelin) _____ _____ Työaika _____ _____ Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi _____ Henkilötunnus _____ Ammatti _____ Työ-/opiskelupaikka (osoite ja puhelin) _____ _____ Työaika _____
HOIDON TARVE	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä _____ Päivittäinen hoitoaika, klo _____ kokopäivä _____ osapäivähoito Hoitopäivien lukumäärä/kk _____ esiopetus _____ Ilta-, yö-, lauantai-, ja sunnuntaihoidon tarve
TOIVOTTU PÄIVÄHOITO- PAIKKA	Ensisijainen sijoitustoive (päiväkodin/ryhmäperhepäiväkodin nimi, perhepäiväkodin alue) _____ Toinen sijoitustoive _____ Kolmas sijoitustoive _____
KULJETUS PÄIVÄ- HOITOO	Mahdollisuus käyttää omaa autoa _____ Huoltajien työmatkareitti _____ _____ kyllä _____ ei
LAPSEN NYKYINEN PÄIVÄHOITO	Lapsen hoito on tapahtunut _____ omassa kodissa _____ kunnallisessa päivähoitossa _____ yksityisessä päivähoitossa Hoitajan/päiväkodin/ryhmäperhepäiväkodin nimi _____

