

Varhaiskasvatushakemus

Varhaiskasvatus

Asemakatu 9 38210 SASTAMALA

www.sastamalankaupunki.fi

Hakemus saapunut _____

Päiväkotihoito

Perhepäivähoito Esiopetus + osapäivähoito

Ryhmäperhepäivähoito Pelkkä esiopetus

Lapsen henkiötiedot	Sukunimi ja etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero, postitoimipaikka	
	Puhelin kotiin	Äidinkieli
Huoltajien henkiötiedot	Huoltajan nimi	Henkilötunnus
	Työ-/opiskelupaikka (yhteystiedot)	
	Työaika	
	Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus	
	Työ-/opiskelupaikka (yhteystiedot)	
Työaika		
Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	
	Päivittäinen hoitoaika, klo	<input type="checkbox"/> kokopäivä
	Hoitopäivien lukumäärä/kk	<input type="checkbox"/> osapäivä
	ilta-, yö-, lauantai-, ja sunnuntaihoidon tarve	<input type="checkbox"/> esiopetus
Toivottu varhaiskasvatus- paikka	Ensisijainen sijoitustoive (varhaiskasvatus yksikön nimi, perhepäiväkodin alue)	
	Toinen sijoitustoive	Kolmas sijoitustoive
Kuljetus varhaiskasvatukseen	Mahdollisuus käyttää omaa autoa	Huoltajien työmatka reitti
	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	_____

Lapsen nykyinen päivähoito	Lapsen hoito on tapahtunut <input type="checkbox"/> omassa kodissa <input type="checkbox"/> kunnallisessa päivähoitossa <input type="checkbox"/> yksityisessä päivähoitossa hoitajan/ päiväkodin nimi _____
Lapsen perhetilanne	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> omien vanhempien luona <input type="checkbox"/> toisen vanhemman luona <input type="checkbox"/> muualla, missä _____ Huoltajan perhesuhde <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski Perheen muut lapset (nimi, syntymäaika, varhaiskasvatusikäisen nykyinen hoitopaikka/minne hakenut) _____ _____ _____ Onko lapsen kotona lemmieläimiä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, _____
Allergiarajoitukset	Lapsen eläinallergiat _____ Perheenjäsenten voimakkaat eläinallergiat (reagoivat mm. vaatteiden kautta)
Lapsen terveydentila	Sairaudet, allergiat, erityisruokavaliot yms. _____ _____ jos lapsi sairastuu, miten lapsen hoito järjestetään _____ Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen (esim. neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevista asioista <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Lisätiedot	_____ _____ _____
Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojeni tarkastamiseen paikka, aika ja allekirjoitus _____

Toimittaessanne jälkikäteen tulotositteita tai muita liitteitä varhaiskasvatushakemukseen pyydämme kirjoittamaan liitteisiin varhaiskasvatukseen haetun lapsen nimen tietojen käsittelyn helpottamiseksi.

Lomakkeen säilytysaika varhaiskasvatusaika + 10 vuotta.