



SIIKALATVAN KUNTA
PÄIVÄHOITO

Hallintotie 5
92700 Kestilä

MUUTOS HOITOSUHTEESSA/IRTISANOMINEN

Lapsen nimi / lasten nimet: _____ Hoidontarve muuttuu ___/ ___ 20___alkaen

RASTITA SOPIVA VAIHTOEHTO

___ kokopäivähoito (20pv/kk)

___ kokopäivähoito (yli 5h/pv) _____ pv/kk

___ osapäivähoito (5h tai alle/pv) _____ pv/kk

___ määräaikaisen hoitosuhteen jatkuminen ___/ ___ 20___ saakka

___ päivähoitopaikan irtisanominen viimeinen hoitopäivä ___/ ___ 20___

Muuta huomioitavaa tai lisätietoa

Siikalatvalla ___/ ___ 20___

huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Sopimus hoitopäivien lukumäärän muuttamisesta voidaan tehdä kahdelle kuukaudelle tai sitä pidemmälle ajalle. Muutosilmoitus on aina tehtävä ennen ko. ajanjakson alkamista. Mikäli hoitopäivät satunnaisesti vähenevät jonakin kuukautena, ne katsotaan tilapäiseksi muutokseksi, joka ei vaikuta maksuun. Jos hoitopäivät sopimusaikana lisääntyvät, peritään maksu myös lisääntyneiltä päiviltä. Jos hoitopäivät jatkuvasti ylittävät sovitun, katsotaan sopimus hoitopäivien määrästä muuttuneeksi ja maksu määritellään uudelleen. Muutos hoitosuhteessa tulee voimaan aina ilmoittamisesta seuraavan kuukauden alusta. Hoitoajat tulee ilmoittaa hoitopaikkaan pyydettyyn päivään mennessä. Mikäli päivähoitopaikassa ei ole tiedossa pyydettyyn ajankohtaan mennessä lapsenne hoitoaikoja, oletamme, että lapsenne ei tarvitse hoitoa kyseisellä jaksolla.

Lomake palautetaan päivähoitopaikkaan tai päivähoidonohjaajalle/päiväkodinjohtajalle.

Saapunut ___/ ___ 20___

___ muutos tallennettu päivähoito-ohjelmaan

Vastaanottaja: _____