SIIKALATVAN KUNTA
VARHAISKASVATUSPALVELUT
Pulkkilantie 4
92600 Pulkkila

VARHAISKASVATUSHAKEMUS

__ Perhepäivähoito
__ Päiväkotihoito
__ Esiopetus
__ Esiopetuksen täydentävähoito

Vastaanottomerk.:
saapunut pvm _____
vastaanottaja _____

LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		Henkilötunnus
	Äidinkieli ☐ Suomi ☐ Muu mikä? _____	Kunta jossa kirjoilla ☐ Siikalatva ☐ Muu mikä? _____	Asuinkunta ☐ Siikalatva ☐ Muu mikä? _____
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		

PERHEEN TIEDOT	Huoltajan suku- ja etunimi		Samassa taloudessa asuva huoltaja tai huoltajan puolison suku- ja etunimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero	Henkilötunnus	Puhelinnumero
	Ammatti / tehtävä		Ammatti/ tehtävä	
	Sähköposti		Sähköposti	
	Työ/opiskelupaikka, osoite, työpuhelinnumero		Työ/opiskelupaikka, osoite, työpuhelinnumero	

MIKÄLI LAPSEN VANHEMMAT OVAT ERONNEET	Yhteishuoltajan suku- ja etunimi Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka Puhelin numero Sähköposti _____ __ yksinhuoltajuus ___ yhteishuoltajuus ____ perheeseen sijoitettu lapsi __ Olemme sopineet, päätökset päivähoidosta lähetetään vain lapsen kotiosoitteeseen __ Päivähoitopäätökset tulee lähettää lapsen kotiosoitteen lisäksi myös toiselle huoltajalle
PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET	Nimet ja Syntymäajat

TOIVOTTU VARHAISKASVATUS-MUOTO	Merkitse numero ilmaisemaan haetun hoitomuodon tärkeysjärjestystä: 1 = ensisijainen, 2 = toissijainen, jne. Päiväkoti Ryhmäperhepäivähoito Lasten kotona tapahtuva perhepäivähoito Hoitajan kotona tapahtuva perhepäivähoito	
	Toivottu hoitopaikka tai alue 1. 2. 3.	Ensisijaiseen hoitopaikkaan liittyvät perustelut (erityissyyt, sisarussuhteet, kulkuyhteydet)

PALVELUN TARVE	Hoidon tarve _____alkaen **Päivittäinen hoitoaika** ☐ vakio klo _____-_____ ☐ vaihtelee klo _____-_____ ☐ esiopetusaika klo _____-_____ ☐ esiop. lisäksi klo _____-_____	**Arvioitu hoitoaika** tuntia/viikko _____	**Vuorohoidon tarve**: ☐ lauantai ☐ sunnuntai ☐ yöhoito ☐ iltahoito
KULJETUS VARHAISKASVATUK-SEEN	Auto käytettävissä ☐ kyllä ☐ ei	Esikoulukuljetus (koskee esikoululaisia) Lisätietoja	
HOIDON JÄRJESTÄMISEEN VAIKUTTAVAT TIEDOT	1. Lapsen pitkäaikaiset sairaudet, allergiat, erityisruokavalio (lapsen erityisruokavaliosta vaaditaan terveydenhoitajan tai lääkärin lausunto) ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät _____ 2. Lapsen kasvun ja kehityksen tuen tarve Lääkärin, lastenneuvolan, sosiaalityöntekijän tai muun asiantuntijan lausunto ☐ lausunto liitteenä ☐ toimitetaan myöhemmin <u>Lapselle järjestetyt tukitoimet:</u> ☐ puheterapia ☐ toimintaterapia ☐ perhetyö ☐ lastensuojelu ☐ muu, mikä ?_____		
VANHEMPIEN MUUT TOIVOMUKSET			
TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Paikka, aika ja allekirjoitus		

VARHAISKASVATUSHAKEMUKSEN TÄYTTÖOHJE

Hakemus on jätettävä neljä kuukautta ennen hoidon toivottua alkamisaikaa.
Mikäli hoidon tarve johtuu työllistymisestä, opinnoista tai koulutuksesta eikä tarpeen ajankohta ole ennakoitavissa, on päivähoitopaikkaa haettava niin pian kuin mahdollista.
Kuitenkin viimeistään kaksi viikkoa ennen kuin lapsi tarvitsee hoitopaikkaa.
Hoidontarpeen alkamisajankohdan muuttuminen, peruuntuminen tai muissa tiedoissa tapahtuvat muutokset tulee viipymättä ilmoittaa.

Oheisella lomakkeella haetaan sekä esikouluun, päiväkotiin ja perhepäivähoitoon.
Jokaisesta lapsesta täytetään oma hakemus.
Hakemus palautetaan päiväkodinjohtajalle.

Lapsen tiedot	Henkilötunnuksen tulee olla täydellinen.
Perheen tiedot	Perheellä tarkoitetaan yhteistaloudessa eläviä aviopuolisoja tai avoliitossa eläviä henkilöitä sekä heidän kanssaan asuvia alaikäisiä lapsia Avopuolisoiden tiedot tulee ilmoittaa, vaikka kyseessä ei olisikaan lapsen biologinen vanhempi.
Muu huoltaja	Mikäli eronneet vanhemmat ovat sopineet yhteishuoltajuudesta, laitetaan rasti ruutuun ja täytetään toisen huoltajan tiedot.
Tiedot hoitopaikasta	Lapsen hoitoaika ja hoitopäivät tulee yksilöidä selkeästi, tarvittaessa erillisessä liitteessä, jotta oikea hoitomuoto löytyisi.
Lapsen terveydentila	Hakemukseen liitetään alan lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto lapsen sairaudesta, allergiasta yms. tai maininta, mikäli tutkimukset ovat kesken. Allergioista/erityisruokavaliosta täytetään erillinen varhaiskasvatuspaikasta saatava lomake, joka toimitetaan varhaiskasvatuspaikkaan, josta se välitetään myös ruoat valmistavalle keittiölle.
Lisätietoja	Tässä kohdassa tai tarvittaessa liitteellä voidaan esittää muita varhaiskasvatuspaikan saamiseen vaikuttavia seikkoja.