

Päiväkotihoito

Perhepäivähoito/Ryhmäperhepäivähoito

Päivähoito/Esiopetus

Saapunut

Vastaanottaja

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		
	Henkilötunnus, myös loppuosa		<input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ortodok. <input type="checkbox"/> siviilirekisteri <input type="checkbox"/> muu, mikä
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä		Kotikieli
Perheen tiedot	Äidin/ muun huoltajan nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
	Työ-/opiskelupaikka, osoite, ammatti		Puhelin
	Sähköpostiosoite: äiti/huoltaja		Sähköpostiosoite: isä/huoltaja
	Isän/ muun huoltajan nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
	Työ-/opiskelupaikka, osoite, ammatti		Puhelin
	Perheen muut alle 18 -vuotiaat lapset, nimet ja syntymäajat		
	Huoltajat <input type="checkbox"/> Asumat samassa taloudessa <input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus: <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus		
Hakemuksen peruste	Päivähoitoon hakemisen peruste <input type="checkbox"/> Työ <input type="checkbox"/> Opiskelu <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä		
Toivottu hoitomuoto	Esisijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Vuoropäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito		Esisijainen hoitopaikka/ -alue
	Toissijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Vuoropäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito		Toissijainen hoitopaikka/ -alue
Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivä	Päätymispäivä, jos tiedossa	Päivittäinen hoitoaika tai hoitoaikoja klo
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito (yli 5 t/pv)		<input type="checkbox"/> Osapäivähoito (enint.5t/pv)
	<input type="checkbox"/> Enint. 5 pv/kk <input type="checkbox"/> Enint. 10 pv/kk <input type="checkbox"/> Enint. 15 pv/kk		<input type="checkbox"/> Koko kk
	Lauantaihoidon tarve <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on, klo		Sunnuntaihoidon tarve <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on, klo
	Iltahoidon tarve <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on, klo		Yöhoidon tarve <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on, klo
Kuljetus päivähoitoon	Onko mahdollisuus käyttää omaa autoa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
Lapsen	Saako olla yhteydessä päivähoitoon eri yhteistyötahojen (kuten neuvola) kanssa lapsen kehitystä koskevissa asioissa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		

terveydentila	Lapsen terveydentila (sairaudet, allergiat, terapiat, lääkehoidot, ruokavaliot, tms.) <input type="checkbox"/> Liite Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä
Tulotiedot	<input type="checkbox"/> Toimitamme tulotiedot erillisellä liitteellä <input type="checkbox"/> Emme toimita tulotietoja, jolloin hoitomaksu määritellään korkeimman maksuluokan mukaan
Lapsen hakeminen päivähoidosta	Valtuutan seuraavat täysi-ikäiset henkilöt hakemaan lapseni päivähoidosta nimi _____ ja puhelin _____ nimi _____ ja puhelin _____
Muut lisätiedot	
Allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen Paikka ja päivämäärä Allekirjoitus

Päivähoitohakemus palautetaan:

Mäntyharjun kunta/Varhaiskasvatus
Varhaiskasvatuksen johtaja
Asematie 3
52700 Mäntyharju