



Valkeakoski

Koulutus- ja hyvinvointikeskus

VARHAISKASVATUSHAKEMUS <input type="radio"/> Päiväkotihoito <input type="radio"/> Perhepäivähoito <input type="radio"/> Esiopetus <input type="radio"/> Muu, mikä		Vastaanottaja ja pvm.
1 Lapsen henkilö- tiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Osoite ja postinumero	Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="radio"/> suomi <input type="radio"/> ruotsi <input type="radio"/> saame <input type="radio"/> muu, mikä	Kotikieli
2 Perheen tiedot	Huoltaja 1 (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus
		Ammatti tai tehtävä
	Työ-/ opiskelupaikka, osoite ja puhelin	
	Huoltaja 2 (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus
		Ammatti tai tehtävä
	Työ-/ opiskelupaikka, osoite ja puhelin	
	Yhteishuoltajan nimi ja yhteystiedot	
Olemme sopineet, että: <input type="radio"/> Päätökset lähetetään vain lapsen kotiosoitteeseen <input type="radio"/> Päätökset lähetetään molemmille huoltajille		
3 Toivottu varhais- kasvatus- muoto	Esisijainen varhaiskasvatusmuoto <input type="radio"/> Päiväkotihoito <input type="radio"/> Perhepäivähoito <input type="radio"/> Muu hoitomuoto, mikä	Toissijainen varhaiskasvatusmuoto <input type="radio"/> Päiväkotihoito <input type="radio"/> Perhepäivähoito <input type="radio"/> Muu hoitomuoto, mikä
	Esisijainen varhaiskasvatuspaikka/ -alue	Toissijainen varhaiskasvatuspaikka/ -alue
Varhais- kasvatuksen tarve	Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispvm.	
	Päivittäinen aika, klo	
	<input type="radio"/> Kokoaikainen (tunteja vähintään 35 t/vko) päiviä/viikko	<input type="radio"/> Yö klo-klo päiviä/kk
	<input type="radio"/> Osa-aikainen (tunteja enintään 34 t/vko) tuntia/päivä	<input type="radio"/> Lauantaihoito klo-klo päiviä/kk
	<input type="radio"/> Osaviikkoinen päiviä/viikko tai kk	<input type="radio"/> Sunnuntaihoito klo-klo päiviä/kk
	<input type="radio"/> Ilta klo-klo päiviä/kk	
	Lisätietoja (esim. hoidon tarpeen syynä työllistyminen, koulutus, opinnot)	

5 Kuljetus hoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei
6 Lapsen nykyinen varhais- kasvatus	<input type="radio"/> Kunnallinen varhaiskasvatuspaikka <input type="radio"/> Yksityinen hoitopaikka <input type="radio"/> Hoitaja kotona <input type="radio"/> Vanhempi hoitaa Nykyinen hoidon järjestely jatkuu pvm. _____ Vanhempainrahakausi päättyy, pvm. _____
7 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat, päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka/ minne hakenut
8 Varhaiskasva- tuksen järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
9 Lisätietoja	Esim. Lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen
	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Kyllä, mitä
10 Tietojen antajän allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus