



SIIKALATVAN KUNTA
KOULUTUSLAUTAKUNTA/
Päivähoito
Hallintotie 5
92700 Kestilä

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Perhepäivähoito
 Päiväkotihoito
 Esiopetus

Vastaanottomerk.:
saapunut pvm _____
vastaanottaja _____

LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		Henkilötunnus	
	äidinkieli	kotikunta	puhelin kotiin	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka			
PERHEEN TIEDOT	Huoltajan suku- ja etunimi		Huoltajan 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 nimi ja yhteystiedot <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Olemme sopineet, päätökset päivähoitosta lähetetään vain lapsen kotiosoitteeseen <input type="checkbox"/> Päivähoitopäätökset tulee lähettää lapsen kotiosoitteen lisäksi myös huoltajalle			
HAKEMUKSEN PERUSTE	Päivähoitoon hakemisen peruste <input type="checkbox"/> Työ <input type="checkbox"/> Opiskelu <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä			
TOIVOTTU PÄIVÄHOITOMUOTO	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.		Esisijaiseen hoitopaikkaan liittyvät perustelut (erityisyys, sisarussuhteet, kulkuyhteydet)	
HOIDON TARVE	Hoidon toivottu alkamis päivämäärä		päivittäinen hoitoaika klo - klo	
	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito		<input type="checkbox"/> osapäivähoito	<input type="checkbox"/> esiopetus
	<input type="checkbox"/> osaviikkohoito	päiviä/viikko	<input type="checkbox"/> Lauantai hoito	klo-klo hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Iltahoito	klo-klo hoitopäivien lkm/kk	<input type="checkbox"/> Sunnuntaihoito	klo-klo hoitopäivien lkm/kk
Lisätietoja				
KULJETUS PÄIVÄHOITOOON	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
PERHEEN MUUTA ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET	Nimet ja Syntymäajat			

HOIDON JÄRJESTÄMISEEN VAIKUTTAVAT TIEDOT	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet, allergiat, erityisruokavalio (lapsen erityisruokavaliosta vaaditaan terveydenhoitajan tai lääkärin lausunto) ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
	Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan, koulun) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevilla asioissa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei
MUUT LISÄTIEDOT	Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheen jäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen, perheen olosuhteita koskevia tietoja jne.
	Saako lapsi osallistua seurakunnan järjestämiin tilaisuuksiin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Saako lastanne valokuvata ja videoida sekä saako lapsenne töitä, valokuvia, haastatteluja tms. olla esillä päiväkodin tiloissa ja päiväkodin ulkopuolella päiväkodin toimintaan liittyvissä tilaisuuksissa ja tiedotteissa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
ESIOPETUS	Kulkeminen esiopetukseen ja esiopetuksesta kotiin Esiopetuksen ulkopuolinen päivähoidon tarve
VANHEMPIEN MUUT TOIVOMUKSET	
TULOSELVITYSTÄ EI TEHDÄ	<input type="checkbox"/> Lapsen päivähoidosta saa laskuttaa enimmäismaksun
TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Paikka, aika ja allekirjoitus

PÄIVÄHOITOHAKEMUKSEN 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, perhepäivähoitoon että ryhmäperhepäiväkotiin. Jokaisesta lapsesta täytetään oma hakemus.

Hakemus palautetaan päivähoidon johtajalle / päivähoidonohjaajille.

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, samoin heidän tulotietonsa.
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.
Lisätietoja	Tässä kohdassa tai tarvittaessa liitteellä voidaan esittää muita päivähoitopaikan saamiseen vaikuttavia seikkoja.
Tuloselvitys	Mikäli vanhemmat eivät halua toimittaa tulotositteita, rastitetaan kohta. Mikäli päivähoitomaksu halutaan laskettavan tulotietojen mukaisesti, tulee paikkaa haettaessa liittää mukaan tulonselvityskaavake! Mikäli tulot eivät ole selvillä paikkaa haettaessa on tiedot toimitettava viimeistään sen kuukauden loppuun mennessä kun lapsen hoito on alkanut! Muutoin peritään täysi maksu 254 e/kk.