|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lapsen henkilö-**  **tiedot** | Sukunimi ja etunimi | |
| Henkilötunnus | Kotikunta |
| Äidinkieli  suomi  ruotsi  muu, mikä | |
| **Huoltajien tiedot** | Äiti/muu huoltaja | Henkilötunnus |
| Osoite | Matka/työ/kotipuhelin |
| Ammatti/työpaikka/opiskelupaikka | Työaika |
| Sähköpostiosoite |  |
| Isä/muu huoltaja | Henkilötunnus |
| Osoite | Matka/työ/kotipuhelin |
| Ammatti/työpaikka/opiskelupaikka | Työaika |
| Sähköpostiosoite |  |
| **Perhetiedot** | Alle 18 –vuotiaiden sisarusten nimet ja syntymäajat | |
| **Muu**  **huoltaja** | Lapsen muualla asuvan huoltajan tiedot    Yhteishuoltajuus  on  ei | |
| **Toivottu päivähoito-**  **muoto/**  **yksikkö** | päiväkoti 1.      2.  perhepäivähoito/hoitaja/alue: | |
| **Hoidontarve** | Hoidon toivottu alkamispvm: | |
|  | Tuntimäärä:  210 h/kk (kokoaikainen, vähintään 35 h/vk)  146 h/kk (yli 27,5 – alle 35 h/vko)  116 h/kk (yli 20 – 27,5 h/vko)  84 h/kk (enintään 20 h/vko)  kokopäiväinen (yli 5h/päivä)  osapäiväinen (alle 5h/päivä)  tilapäinen, kokopäivä 18 €/pvä  tilapäinen, osapäivä 12 €/pvä | |
|  |
|  | Vuorohoito:  Viikonlopun hoidon tarve  Yöhoidon tarve | Iltahoidon tarve |
| **Kuljetus** | Mahdollisuus käyttää omaa autoa  on  ei | |
| **Lapsen**  **nykyinen hoitomuoto** | kunnallinen päivähoito  yksityinen päivähoito  vanhempi hoitaa | |
| **Lapsen terveydentila** | Lapsen sairaudet, allergiat, lääkärin/psykologin lausunnot, erityispäivähoidon tarve? | |
|  | Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (esim. neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa?  kyllä  ei | Neuvola, jota olette viimeksi käyttänyt, osoite? |
| **Lisätietoja/**  **toiveita** | Kotona lemmikkieläimiä  on, mitä?  ei ole | |
| **Hakemuksen**  **jättäminen** | Hakemus toimitetaan varhaiskasvatustoimistoon, osoite Hallintokuja 2, 21270 Nousiainen. | |
| **Allekirjoitus** | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.  Paikka, aika ja allekirjoitus | |