



Kinnulan kunta
Varhaiskasvatus
Silkkiperäntie 13
43900 Kinnula
044 459 6299

Varhaiskasvatushakemus - Päiväkoti Silkkilinna

LAPSI

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Äidinkieli		Kotikunta
☐ suomi ☐ ruotsi ☐ muu, mikä?		
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

ENSISIJAINEN HUOLTAJA

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite	Puhelin / koti	
Työ- tai opiskelupaikka	Puhelin / työ- tai opiskelupaikka	
Työ- tai opiskelupaikan lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Ammatti tai tehtävä	Työaika alkaa (tt:mm)	päättyy (tt:mm)
Siviilisäätty		
☐ avioliitossa ☐ avoliitossa ☐ naimaton ☐ eronnut ☐ asumuserossa ☐ leski ☐ rekisteröity parisuhde		
Huoltajuus		
☐ yhteishuoltajuus ☐ yksinhuoltaja ☐ muu huoltaja		
Hakemukseen on liitettävä mahdollinen huoltajuus- ja elatussopimus.		
Lapsi asuu		
☐ molempien huoltajien kanssa ☐ ensisijaisen huoltajan kanssa ☐ toisen huoltajan kanssa		
☐ molempien huoltajien luona vuoroviikoin		

PUOLISON / HUOLTAJIEN TIEDOT

Puoliso / toinen huoltaja 1

Sama osoite kuin lapsella		Henkilön suhde lapseen
☐ kyllä ☐ ei		☐ huoltaja ☐ huoltajan puoliso
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite	Puhelin (koti)	

Työ- tai opiskelupaikka

Puhelin / työ- tai opiskelupaikka

Työ- tai opiskelupaikan lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Ammatti tai tehtävä

Työaika alkaa (tt:mm)

päättyy (tt:mm)

HUOLTAJIEN TYÖN LAATU

Ensisijainen huoltaja

☐ Kokopäivätyö ☐ Osapäivätyö ☐ Vuorotyö ☐ Tilapäinen työ, työsuhde päättyy (pp.kk.vvvv):

☐ Opiskelu, opiskelu päättyy (pp.kk.vvvv):

☐ Ei ansiotyötä

Puoliso / toinen huoltaja

☐ Kokopäivätyö ☐ Osapäivätyö ☐ Vuorotyö

☐ Tilapäinen työ, työsuhde päättyy (pp.kk.vvvv):

☐ Opiskelu, opiskelu päättyy (pp.kk.vvvv):

☐ Ei ansiotyötä

HOIDON HAKUPERUSTE

Hakuperuste

☐ Työ / opiskelu (hakuaika 4 kuukautta)

☐ Äkillinen työllistytminen / opiskelun aloittaminen (hakuaika 2 viikkoa)

☐ Subjekttiivinen varhaiskasvatusoikeus (hakuaika 4 kuukautta) ☐ Muu, mikä?

HOIDON TARVE

Kokopäivähoito (hoitoaika päivittäin yli 5 tuntia)

☐ yli 15 päivää / kk ☐ 11-15 pv / kk ☐ 1-10 pv / kk

Päivittäinen hoitoaika alkaa klo (tt:mm) päättyy klo (tt:mm)

Osapäivähoito (hoitoaika päivittäin alle 5 tuntia)

☐ yli 15 päivää / kk ☐ 11-15 pv / kk ☐ 1-10 pv / kk

Päivittäinen hoitoaika alkaa klo (tt:mm) päättyy klo (tt:mm)

Subjekttiivinen varhaiskasvatusoikeus klo 8 - 16 välillä

kokopäivähoito

☐ yli 15 päivää / kk ☐ 11-15 pv / kk ☐ 1-10 pv / kk

osapäivähoito

☐ yli 15 päivää / kk

Vuorohoito

☐ Vuorohoito (viikonloput ja 18.00 - 6.00 välillä tapahtuva hoito)

Hoidon toivottu alkamispvm (pp.kk.vvvv)

Vanhempainrahan päättymispvm (pp.kk.vvvv)

Hoitopäiviä kuukaudessa

Hoidon ajankohta

☐ maanantai-perjantai ☐ lauantai ☐ sunnuntai ☐ ilta ☐ yö

Onko lapsi tällä hetkellä kunnallisessa tai yksityisessä päivähoitossa?

☐ Kyllä, missä?

LAPSEN TERVEYDENTILA

Lapsella on

☐ kuumekouristuksia ☐ toistuvia korvatulehduksia ☐ toistuvia hengitystietulehduksia ☐ astma

☐ allergia, mikä?

☐ synnynnäinen vamma, mikä?

☐ pitkäaikaissairaus, mikä?

Lisätietoja lapsen terveydentilasta

Kielletyt ruoka-aineet

Lapsen lääkitys

☐ lapsella on jatkuva lääkitys ☐ liitteenä lääkärinlausunto

KULJETUS PÄIVÄHOITOON

Mahdollisuus käyttää autoa lapsen kuljettamiseen

☐ kyllä ☐ ei

Kuljetustarpeen perustelut

SAMASSA TALOUDESSA ASUVAT MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET

Nimi

Henkilötunnus

Päivähoitopaikka (jos lapsi
päivähoidossa)

LAPSEN HAKEMINEN PÄIVÄHOIDOSTA

Valtuutan seuraavat henkilöt hakemaan lapseni päivähoidosta

Nimi

Puhelinnumero

LISÄTIEDOT

Muita tietoja, esimerkiksi lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat tms., jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen, lisätietoja työajasta, päivähoitotoiveista yms.

Onko perheessä lemmikkieläimiä?

☐ kyllä, mitä lemmikkieläimiä: _____

Saako päivähoitohenkilöstö keskustella lapsesta lastenneuvolan kanssa?

☐ kyllä ☐ ei

Päivähoitomaksu

- ☐ toimitamme tulotiedot päivähoitotoimistoon päivähoitomaksun määrittämistä varten
☐ kyllä, hyväksyn / hyväksymme korkeimman päivähoitomaksun

Huom! Mikäli tulokset ei jätetä, peritään korkein kuukausimaksu.

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päiväys

Kanssahakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

LIITTEET

Huoltajuus- ja elatussopimus

☐ Toimitetaan myöhemmin

Lääkärinlausunto lapsen lääkityksestä

☐ Toimitetaan myöhemmin

Muu liite: