



Kosken TI kunta
Sivistystoimi
Varhaiskasvatus

Varhaiskasvatushakemus
Esiopetusta täydentävä päivähoito
 Töpöhännän tupa
 Naavatassu

Hakemus vast.ott.
____ / ____ 20 ____

| | | | |
|--|---|---|---|
| Lapsen henkilötiedot | Suku- ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan) | | |
| | Henkilötunnus | Syntymäpaikka | Kotikunta |
| | Lähiosoite | | |
| | Postinumero ja postitoimipaikka | | Puhelin kotiin |
| | Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu,mikä? | seurakunta <input type="checkbox"/> ev.lut <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> väestökisteri <input type="checkbox"/> muu, mikä? | |
| Perheen tiedot | Äidin (avio- tai avopuolison) nimi | | henkilötunnus |
| | Lapsen biologinen vanhempi <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei | | |
| | Ammatti | Työpaikka/Oppilaitos | Työaika |
| | Osoite työhön | | Puhelin työhön |
| | Isän (avio- tai avopuolison) nimi | | Henkilötunnus |
| | Lapsen biologinen vanhempi <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei | | |
| | Ammatti | Työpaikka/ Oppilaitos | Työaika |
| | Osoite työhön | | Puhelin työhön |
| Hoidon tarve | Hoidon toivottu alkamispäivä | | Päivittäinen hoitoaika, klo |
| | <input type="checkbox"/> enintään 15h/vko <input type="checkbox"/> 16-24h/vko <input type="checkbox"/> vähintään 25h/vko | | |
| | Lisätietoja (esim. jos hoidon tarpeen syynä työllistyminen, koulutus, opinnot) | | |
| Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset | Nimet ja syntymäajat | | varhaiskasvatuskäisen lapsen nykyinen hoitopaikka/minne hakenut |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot | sairaudet, allergiat tms. | | |
| Lapsen hoitomaksu | Lapsen hoitomaksun määrittämiseen tarvittavat tulotiedot (täytettävä, mikäli haetaan varhaiskasvatuspaikkaa) | | |
| | <input type="checkbox"/> Toimitan / Toimitamme tarvittavat tulotiedot (varhaiskasvatustoimisto pyytää tulotiedot paikkapäätöksen yhteydessä) <input type="checkbox"/> En / Emme toimita tulotietoja, jolloin maksu voidaan määrittää korkeimman maksuluokan mukaan. | | |
| Huoltajien allekirjoitus | Vakuutan / vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostun / suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus / allekirjoitukset | | |