



**Kosken TI kunta**  
Sivistystoimi

Varhaiskasvatus

**Varhaiskasvatushakemus**

- Päiväkoti  
 Perhepäivähoito  
 Koululaisen aamuhoito

Hakemus vast.ott.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Lapsen henkilötiedot   | Suku- ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)   |   |  |
|  | Henkilötunnus   | Syntymäpaikka   | Kotikunta  |
|  | Lähiosoite  |   |  |
|  | Postinumero ja postitoimipaikka   |   | Puhelin kotiin   |
|  | Äidinkieli<br><input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu,mikä? | seurakunta<br><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   |
| Toivottu päivähoitomuoto   | Ensisijainen hoitomuoto   |   | Toissijainen hoitomuoto  |
|  | <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito  | <input type="checkbox"/> Päiväkoti  | <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito<br><input type="checkbox"/> Päiväkoti |
|  | <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä?  |   | <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä?                                 |
|  | Ensisijainen hoitopaikka/ -alue   |   | Toissijainen hoitopaikka/-alue   |
| Hoidon tarve   | Hoidon toivottu alkamispäivä  |   | Päivittäinen hoitoaika, klo  |
|  | <input type="checkbox"/> Subjekttiivinen oikeus varhaiskasvatukseen enintään 20h/vko                            |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Osa-aika varhaiskasvatuksessa 21-34h/vko   |   | <input type="checkbox"/> Kokoaika varhaiskasvatuksessa vähintään 35h/vko       |
|  | <input type="checkbox"/> Koululaisen aamuhoito enintään 15h/vko   |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Iltahoito  | <input type="checkbox"/> Yöhoito  | <input type="checkbox"/> Viikonloppuhoito                                      |
| Lisätietoja (esim. jos hoidon tarpeen syynä työllistyminen, koulutus, opinnot) |   |   |  |
| Kuljetus päivähoitoon  | Mahdollisuus käyttää omaa autoa   |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  |   |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Lapsen nykyinen päivähoito               | Nykyinen hoidon järjestely jatkuu/vanhempainrahakausi päättyy, pvm   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka   | <input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka                  |
|  | <input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa   | <input type="checkbox"/> Hoitaja kotona                          |
| Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset     | Nimet ja syntymäajat   | varhaiskasvatusikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka/minne hakenut |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot | Lapsen pitkäaikaiset sairaudet (allergiat tms.) ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät  |  |
| Lisätiedot                               | Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen   |  |
|  | Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä?<br><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä?   |  |
| Lapsen hoitomaksu                        | Lapsen hoitomaksun määrittämiseen tarvittavat tulotiedot ( <b>täytettävä, mikäli haetaan varhaiskasvatuspaikkaa</b> )<br><input type="checkbox"/> Toimitan / Toimitamme tarvittavat tulotiedot ( <b>varhaiskasvatustoimisto pyytää tulotiedot paikkapäätöksen yhteydessä</b> )<br><input type="checkbox"/> En / Emme toimita tulotietoja, jolloin maksu voidaan määrittää korkeimman maksuluokan mukaan. |  |
| Huoltajien allekirjoitus                 | <b>Vakuutan / vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostun / suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen</b><br><br><b>Paikka, aika ja allekirjoitus / allekirjoitukset</b>  |  |