



# PÄIVÄHOITOHAKEMUS

- Päiväkoti  
 Perhepäivähoito  
 Esiopetus  
 Esikoulun osapäivähoito  
 Koululaisen osapäivähoito  
 Esikoulu / Koulu: \_\_\_\_\_  
 Esiopetuskuljetus

## Lapsen henkilö-tiedot

Sukunimi ja etunimet \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Puhelin kotiin \_\_\_\_\_

## Hakijat

Isä \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Työ / opiskelupaikka / ammatti \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Työaika arkisin klo \_\_\_\_\_

Työaika lauantaina klo / sunnuntaina klo \_\_\_\_\_

Äiti \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Työ / opiskelupaikka / ammatti \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Työaika arkisin klo \_\_\_\_\_

Työaika lauantaina klo / sunnuntaina klo \_\_\_\_\_

## Perhesuhde

naimaton  avioliitto  avoliitto  eronnut  leski

## Hoidon

### tarve;

myös  
esikoulun  
osapäivähoito

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2010 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2011

Hoidon tarve ajalla

1- 13 pv/kk\_\_\_\_ vähintään 14pv/kk\_\_\_\_

Hoitopäivien lukumäärä / kk

Päivittäinen hoitoaika klo \_\_\_\_\_

La \_\_\_\_\_ Su \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ x/kk

Viikonlopun hoitoaika / kuinka usein

**Hoitoaika koostuu vanhempien työajasta ja työmatkaan kuluvasta ajasta**

**Perhepäivähoitoon sijoitetun lapsen hoitopaikka voi muuttua lapsen kasvaessa yli 3-vuotiaaksi, hoitopäivien lukumäärän muuttuessa ja lapsen siirtyessä esikouluun**

## Tulotodistukset, joiden lisäksi tulee täyttää tuloksetilustiedot

Pelkkää esiopetusta varten ei tarvita tulotodistuksia.

Liitteenä \_\_\_\_\_ Toimitetaan 1. hoitokuukauden aikana Nummitie 1:een  
 Ei toimiteta. Hyväksymme korkeimman maksun 1.8. 2010 alkaen kokopäivähoidossa 254 e / kk ja osapäivähoidossa 152,40 e / kk

**Toivottu  
hoitomuoto**

Perhepäivähoito \_\_\_\_ Päiväkoti / Esikoulu \_\_\_\_  
Alle 3-vuotiaat ja vuorohoitolapset hoidetaan pääosin perhepäivähoidossa

**Kuljetus**

Perheellä on auto käytössä kuljetukseen, kyllä \_\_\_\_ ei \_\_\_\_

**Hoito lapsen  
sairastuessa**

Miten lapsen hoito järjestetään lapsen sairastuessa?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Samassa  
taloudessa  
asuvat alle  
18- vuotiaat**

Nimi

Henkilötunnus

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lapsen  
terveyden-  
tila**

Lapsen erityistuen tarve; krooniset sairaudet, allergiat, erityisruokavaliot,  
apuvälineet, jatkuva lääkitys, ym.

**Onko kotona  
lemmikkieläimiä**

\_\_ Ei \_\_ Kyllä, mitä \_\_\_\_\_

**Varahakijat:**

Lapsen saa hoitopaikasta antaa seuraaville henkilöille ( nimi ja puh.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Onko lapselle haettu lasten kotihoidon tukea? \_\_ Kyllä \_\_ Ei**  
Vanhempien tulee ilmoittaa lapsen päivähoidon aloittamisesta Kelaan

**Lisätietoja:**

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Kylmäkoskella \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2010

Allekirjoitus: Äiti

Isä

**Hakemus toimitetaan täytettynä Kylmäkosken päiväkotiin, Nummitie 1, 37910 KYLMÄKOSKI**