



1. Lapsen henkilö- tiedot	Lapsen suku- ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero ja –toimipaikka		
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä?		Kotikunta	
2. Perheen tiedot	Huoltajan nimi		Huoltajan/samassa taloudessa asuvan henkilön nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Työ- tai opiskelupaikka ja osoite		Työ- tai opiskelupaikka ja osoite	
	Ammatti	Puhelin päivisin	Ammatti	Puhelin päivisin
	<input type="checkbox"/> kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> kokopäiväopiskelija	<input type="checkbox"/> kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> kokopäiväopiskelija
	<input type="checkbox"/> osapäivätyö	<input type="checkbox"/> osapäiväopiskelija	<input type="checkbox"/> osapäivätyö	<input type="checkbox"/> osapäiväopiskelija
	<input type="checkbox"/> vuorotyö	<input type="checkbox"/> ei ansiotyötä	<input type="checkbox"/> vuorotyö	<input type="checkbox"/> ei ansiotyötä
Perheen muut samassa taloudessa asuvat alle 18-vuotiaat lapset, nimet ja syntymäajat				
<input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus, muu huoltaja huoltajan tiedot (nimi, osoite ja puhelinnumero):				
<input type="checkbox"/> Olen yksinhuoltaja				
3. Tiedot varhais- kasvatus- paikasta	Toivottu hoitomuoto: <input type="checkbox"/> päiväkotia <input type="checkbox"/> perhepäivähoito	Lapsen nykyinen varhaiskasvatuspaikka:	Mahdollisuus käyttää omaa autoa: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
		Toivottu varhaiskasvatuspaikka tai –alue: 1. _____ 2. _____	Toivottu alkamispäivä: (Asiakasmaksun perintä alkaa päätöksessä olevasta aloittamispäivämäärästä.)	
	Päivittäinen hoitoaika klo: _____ -- _____ -- _____ -- _____ <input type="checkbox"/> vuorohoidon tarve: <input type="checkbox"/> lauantai <input type="checkbox"/> sunnuntai pv/kk _____ <input type="checkbox"/> iltahoito, klo _____ asti Tarvitsemamme viikkotuntimäärä: <input type="checkbox"/> alle 14h/vko <input type="checkbox"/> 14-20h/vko <input type="checkbox"/> 21-27h/vko <input type="checkbox"/> 27-34h/vko <input type="checkbox"/> yli 35h/vko			
4. Muuta huomioi- tavaa	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet, erityishoidon/tuen tarve, allergiat, erityisruokavaliot, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen: _____ Onko lapsen hoidon järjestämiseen vaikuttavia lausuntoja esim. sairaalasta, neuvolasta, lastensuojelusta, terapeutilta tai perheneuvolasta: _____ Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen kanssa (esim. neuvola, perheneuvola) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Onko perheessä lemmikkieläimiä: <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä _____			
5. Vanhem- pien toiveita	Vanhempien toiveita (jatka tarvittaessa liitteellä):			
6. Tulose- lvitys	<input type="checkbox"/> Hyväksymme korkeimman asiakasmaksun ja emme toimita tulotietoja <input type="checkbox"/> Toimitamme tulosestymisen myöhemmin (kuukauden kuluessa varhaiskasvatuksen alkamisesta)			
7. Päiväys ja alle- kirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Päiväys: _____ Allekirjoitus: _____			

Hakemus varhaiskasvatukseen tulee jättää viimeistään neljä kuukautta ennen hoidontarpeen alkamista. Mikäli hoidontarve ilmenee äkillisesti työllistymisen, opiskelun tai koulutuksen vuoksi, tulee hakemus jättää kaksi viikkoa ennen hoidontarpeen alkamista.

Hakemus on voimassa 12kk jättöpäivästä lukien.

Hoidontarpeen alkamisajankohdan muuttuminen, peruuntuminen tai muissa tiedoissa tapahtuvat muutokset tulee viipymättä ilmoittaa.

Hakemuslomakkeella haetaan päiväkotiin ja perhepäivähoitoon. Jokaisesta lapsesta täytetään oma hakemus. Hakemus jätetään kunnanvirastoon , päiväkodille tai toimitetaan sähköisesti varhaiskasvatusjohtajalle .

- 1. Lapsen henkilötiedot** Henkilötunnuksen tulee olla täydellinen.
- 2. Perheen tiedot** Perheellä tarkoitetaan yhteistaloudessa eläviä aviopuolisoja tai avoliitossa eläviä henkilöitä sekä heidän kanssaan asuvia alaikäisiä lapsia. Opiskelijan on liitettävä hakemukseen voimassa oleva opiskelutodistus. Opiskelun päättymisestä on ilmoitettava. Mikäli eronneet vanhemmat ovat sopineet yhteishuoltajuudesta, laitetaan rasti muu huoltaja -ruutuun ja täytetään toisen huoltajan tiedot.
- 3. Tiedot hoitopaikasta** Täytetään hakutoiveet ja lapsen hoidontarve.
- 4. Muuta huomioitavaa** Hakemukseen liitetään alan erikoislääkärin tai muun asiantuntijan lausunto lapsen sairaudesta, erityisen tuen tarpeesta, allergiasta yms. tai maininta, mikäli tutkimukset ovat kesken.
- 5. Vanhempien toiveita** Vanhempien toiveita liittyen lapsen varhaiskasvatukseen.
- 6. Tulokset** **Mikäli vanhemmat eivät halua toimittaa tulotositteita, rästetään kohta 6.**

Mikäli varhaiskasvatuksen asiakasmaksu halutaan laskettavan tulotietojen mukaisesti, tulee tiedot toimittaa kuukauden kuluessa varhaiskasvatuksen alkamisesta varhaiskasvatusjohtajalle.

Humppilan kunta, Kisakuja 2, 31640 HUMPPILA.

Varhaiskasvatusjohtaja Katja Ojala

Puh. 050 542 2030

katja.ojala@humppila.fi