

**HARJAVALLAN KAUPUNKI**

Varhaiskasvatuspalvelut

Satakunnantie 110

29200 HARJAVALTA, puh. 5359 011

**ILMOITTAUTUMINEN
ESIOPETUKSEEN**

| | | | |
|--|---|--|--------------|
| Esiopetus/ päivähoito- paikat | Pohjoisrannan päiväkoti ja Harjavallan sairaalan päiväkoti ja Keskustan koulu | | |
| | Päivähoitotyöryhmän esittämä esiopetus/päivähoitopaikka: 1. _____ muu vaihtoehto: 2. _____ | | |
| | Päivähoidon tarve esiopetuksen ohella: | Hoitopäivien lukumäärä/kk | |
| | <input type="checkbox"/> kyllä alkaen _____._____.20_____ | <input type="checkbox"/> 8 tai alle | |
| | <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> 9 tai enemmän | |
| | Kuljetustarve esiopetukseen (yli 3 km) | | |
| | <input type="checkbox"/> kyllä | | |
| | <input type="checkbox"/> ei | | |
| Lapsen tiedot | Sukunimi ja etunimi (puhuttelunimi alleviivataan) | Henkilötunnus | |
| | Lähiosoite | Kotikunta | |
| | Postinumero | Postitoimipaikka | Puhelin |
| | Äidinkieli | Kotikieli | Kansalaisuus |
| Äidin tiedot | Äidin/avoliitossa asuvan henkilön nimi | Henkilötunnus | |
| | Työpaikka/oppilaitos | Ammatti | |
| | Työpaikan osoite | Työpaikan puhelin | |
| | Työn luonne | | |
| <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivä-/osa-aikatyö <input type="checkbox"/> opiskelija | | | |
| <input type="checkbox"/> säännöllinen päivätyö klo _____ <input type="checkbox"/> kaksivuorotyö klo _____ | | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
| | <input type="checkbox"/> kolmivuorotyö klo _____ <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ | |
| | Muuta mainittavaa työ- ja opiskelutilanteesta | |
| Isän tiedot | Isän/avoliitossa asuvan henkilön nimi | Henkilötunnus |
| | Työpaikka/oppilaitos | Ammatti |
| | Työpaikan osoite | Työpaikan puhelin |
| | Työn luonne <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivä-/osa-aikatyö <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> säännöllinen päivätyö klo _____ <input type="checkbox"/> kaksivuorotyö klo _____ <input type="checkbox"/> kolmivuorotyö klo _____ <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ Muuta mainittavaa työ- ja opiskelutilanteesta | |
| Lapsen perhetilanne ja vanhempien siviilisääty | Lapsella kaksi huoltajaa <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus | |
| | Lapsella yksi huoltaja <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> asumuserossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski | |
| | Muu huoltaja <input type="checkbox"/> kasvatusvanhemmat <input type="checkbox"/> sijaisvanhemmat | |
| Perheen koko | Kaikkien alle 18-vuotiaiden kotona asuvien lasten nimet ja mahdolliset hoitopaikat | |
| Perheen tulotiedot | Mikäli lapsi tarvitsee esiopetuksen lisäksi myös päivähoitoa toimitetaan perheen tulotiedot ilmoittautumislomakkeen mukana perhepäivähoitotoimistoon tai ao. päiväkotiin. JOS TULOJA EI ILMOITETA 31.7. MENNESSÄ, MAKSU VOIDAAN MÄÄRÄTÄ ENIMMÄISMAKSUNA. Tiedoista tulee ilmetä: <ul style="list-style-type: none"> • perheen bruttotulot luontaisetuineen sekä maksettu lomaraha • päivähoitoon tulevan lapsen elatusapu tai -tuki • muut tulot (eläketulot, työttömyyskorvaukset, äitiys ja vanhempainraha, korko-, osinko- ja vuokra- yms. tulot) <input type="checkbox"/> Emme ilmoita tulotietoja, hyväksymme enimmäismaksun. | |
| Päivähoitolasku lähetetään | OLEELLISET OLOSUHTEIDEN MUUTOKSET (MM. ANSIOTULOJEN, PERHESUHTEIDEN) MUUTOKSET ON VÄLITTÖMÄSTI ILMOITETTAVA! <input type="checkbox"/> Äidin nimellä <input type="checkbox"/> Isän nimellä <input type="checkbox"/> Molempien nimellä | |

| | |
|--|---|
| Lapsen terveydentila ja muut tiedot | <p>Mahdolliset allergiat, sairaudet, lääkitykset, sekä muut lapsen kehitykseen liittyvät asiat, jotka ovat tärkeitä tietää päivähoitosijoitusta tehtäessä. Erityisruokavaliota varten on toimitettava lääkärintodistus.</p> <hr/> <p>Liitteenä seuraava todistus tai lausunto</p> <p><input type="checkbox"/> erikoislääkärin <input type="checkbox"/> psykologin <input type="checkbox"/> puheterapeutin</p> <p>muu, kenen _____</p> <hr/> <p>Muuta mainittavaa (esim. kotieläimet)</p> <hr/> <p>Missä neuvolassa olette viimeksi asioineet lapsenne kanssa?/terveydenhoitajan nimi</p> |
| Yhteistyölupa | <p>Lapseni hoidosta, kasvatuksesta ja opetuksesta vastuussa olevat työntekijät</p> <p><input type="checkbox"/> saavat <input type="checkbox"/> eivät saa</p> <p>keskustella lapseni asioista hoidon ja kasvatuksen tukemiseksi alla lueteltujen yhteistyökumppaneiden kanssa.</p> <p>Päivähoidon kasvatushenkilöstö keskustelee lapsen asioista ensisijaisesti lapsen vanhempien kanssa. Lapsen kasvua tukevia yhteistyökumppaneita ovat: edellisen hoitopaikan kasvatuksesta vastaavat työntekijät, päivähoiton tukiryhmä (terveydenhoitaja, erityislastentarhanopettaja, psykologi, sosiaalityöntekijä), puheterapeutti, seurakunnan lapsityöntekijät, tuleva opettaja/rehtori ja oppilashuollonohjaaja.</p> |
| Lisäselvityksiä | <p>Onko mahdollista käyttää autoa lapsen päivähoitomatkoihin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Muuta hoitoon liittyviä asioita tai selvityksiä:</p> |
| Allekirjoitus | <p>Vakuutan/vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostun/suostumme tietojen tarkistamiseen</p> <p>Paikka ja aika _____ . _____ 20_____</p> <p>Allekirjoitukset</p> <p>_____</p> |

TOIMISTO TÄYTTÄÄ

Lapsen nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Hoito alkanut: _____

Hoito päättynyt: _____

Viranhaltijan
merkintöjä

Hakemuksen vastaanottaja ja pvm

_____._____.20____

Tuleva esiopetuspaikka

PALAUTUS _____ . _____ .20 _____