



**HARJAVALLAN KAUPUNKI**  
Varhaiskasvatuspalvelut  
Satakunnantie 110  
29200 HARJAVALLA

**VARHAISKASVATUSHAKEMUS**

<b>Varhaiskasvatuspaikat</b>	Joenrannan, Kalevan ja Pohjoisrannan päiväkodit sekä perhepäivähoito. Pohjoisrannan päiväkotiki on vuorohoitoyksikkö.	
<b>Toivottu varhaiskasvatuksen alkamisajankohta</b>	<input type="checkbox"/> Joenrannan päiväkotiki (3-6 v) <input type="checkbox"/> Pohjoisrannan päiväkotiki (1-6 v) <input type="checkbox"/> Kalevan päiväkotiki (1-4 v) <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito (1-4 v) alkaen _____. _____.20 _____	
<b>Varhaiskasvatuksen muoto ja tarve</b>	<input type="checkbox"/> Kokoaikainen tarve <input type="checkbox"/> Vuorohoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito Hoitopäivien lukumäärä/kk <input type="checkbox"/> 1- 10 päivää <input type="checkbox"/> 11 – 13 päivää <input type="checkbox"/> 14 – 16 päivää <input type="checkbox"/> 17 tai enemmän Osa-aikainen hoito <input type="checkbox"/> 20 viikkotunnin <input type="checkbox"/> 25 viikkotunnin <input type="checkbox"/> 30 viikkotunnin varhaiskasvatus Subjektiiivinen hoito <input type="checkbox"/> osapäiväinen <input type="checkbox"/> osaviikkoinen	
<b>Lapsen tiedot ( toinen tai molemmat vanhemmista kotona)</b>	Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postitoimipaikka
	Äidinkieli	Kansalaisuus
<b>Äidin tiedot</b>	Äidin nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite ja lähiosoite, mikäli eri kuin lapsella	Puhelin
	Työpaikka/oppilaitos, ammatti	Työpuhelin
	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	

<b>Isän tiedot</b>	Isän nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite ja lähiosoite, mikäli eri kuin lapsella	Puhelin
	Työpaikka/oppilaitos, ammatti	Työpuhelin
	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	
<b>Muu lähivanhempi</b>	Muun lähivanhemman nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite ja lähiosoite, mikäli eri kuin lapsella	Puhelin
	Työpaikka/oppilaitos, ammatti	Työpuhelin
<b>Lapsen perhetilanne ja vanhempien siviilisääty</b>	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"/> asumerossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski Muu huoltaja <input type="checkbox"/> kasvatusvanhemmat <input type="checkbox"/> sijaisvanhemmat	
<b>Perheen koko</b>	Kaikkien alle 18-vuotiaiden kotona asuvien lasten nimet ja mahdolliset varhaiskasvatuspaikat	
<b>Perheen tulotiedot</b>	<b>Varhaiskasvatuksen asiakasmaksun määrittämistä varten perheen tulotiedot toimitetaan varhaiskasvatushakemuksen yhteydessä Irene Huhtalalle (Satakunnantie 110, 29200 HARJAVALTA) tai ao. päiväkotiiin. JOS TULOJA EI TOIMITETA, ASIAKASMAKSU MÄÄRÄTÄÄN ENIMMÄISMAKSUNA.</b> <b>Tiedoista tulee ilmetä:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• perheen bruttotulot luontaisetuineen sekä maksettu lomaraha</li> <li>• varhaiskasvatukseen tulevan lapsen elatusapu tai -tuki</li> <li>• muut tulot (eläketulot, työttömyyskorvaukset, äitiys ja vanhempainraha korko-, osinko- ja vuokra- yms. tulot)</li> </ul> <input type="checkbox"/> Emme ilmoita tulotietoja, hyväksymme enimmäismaksun.	
<b>Varhaiskasvatuslasku lähetetään</b>	<b>OLEELLISET OLOSUHTEIDEN MUUTOKSET (MM. ANSIOTULOJEN, PERHESUHTEIDEN) ON VÄLITTÖMÄSTI ILMOITETTAVA</b>  <input type="checkbox"/> Äidin nimellä <input type="checkbox"/> Isän nimellä <input type="checkbox"/> Molempien nimellä	

<b>Lapsen terveydentila ja muut tiedot</b>	Mahdolliset allergiat, sairaudet, lääkitykset sekä muut lapsen kehitykseen liittyvät asiat, jotka ovat tärkeitä tietää:
	Liitteenä seuraava todistus tai lausunto <input type="checkbox"/> erikoislääkäri <input type="checkbox"/> psykologi <input type="checkbox"/> puheterapeutti <input type="checkbox"/> erityisruokavalio muu _____
	Muuta mainittavaa (esim. kotieläimet)
	Neuvola, jossa olette viimeksi asioineet lapsenne kanssa/terveydenhoitaja
<b>Lisäselvityksiä</b>	Onko mahdollista käyttää autoa lapsen varhaiskasvatusmatkoihin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Muuta hoitoon liittyviä asioita ja lisäselvityksiä
<b>Allekirjoitukset</b>	Vakuutan/vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostun/suostumme tietojen tarkistamiseen  Paikka ja aika _____, _____ 20____  Allekirjoitukset  _____

# TOIMISTO TÄYTTÄÄ

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Hoito alkanut: \_\_\_\_\_

Hoito päätynyt: \_\_\_\_\_

Lisäselvityksiä \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Viranhaltijan  
merkintöjä

Hakemuksen vastaanottaja ja pvm

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_