

VARHAISKASVATUSHAKEMUS

RAUTAVAARAN KUNTA

Hakemuksen jättö-
päivämäärä

☐

Päiväkotihoito

☐

Muu hoitomuoto, mikä

☐

Perhepäivähoito

☐

Esiopetus



1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
	Henkilötunnus		Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin
	Äidinkieli		Kotikieli
	☐ suomi	☐ ruotsi	☐ saame ☐ muu, mikä
2 Perheen tiedot	Huoltaja nimi		Henkilötunnus Kotiosoite ja puhelinnumero
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin, sähköposti		
	Huoltaja nimi		Henkilötunnus Kotiosoite ja puhelinnumero
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin, sähköposti		
3 Hakemuksen peruste	Varhaiskasvatukseen hakemisen peruste		
	☐ Työ	☐ Opiskelu	☐ Muu syy, mikä
4 Toivottu varhais- kasvatuspaikka	ENSISIJAINEN HOITOMUOTO		TOISSIJAINEN HOITOMUOTO
	☐ Päiväkoti		☐ Päiväkoti
	☐ Perhepäivähoito		☐ Perhepäivähoito
	☐ Ryhmäperhepäivähoito		☐ Ryhmäperhepäivähoito
	☐ Kolmiperhehoito		☐ Kolmiperhehoito
	☐ Muu hoitomuoto, mikä		☐ Muu hoitomuoto, mikä
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue		Toissijainen hoitopaikka/-alue
5 Varhais- kasvatuksen tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä		Päivittäinen hoitoaika, klo
			☐ Täydentävä varhaiskasvatus
	☐ 0-20h/vko		☐ Iltahoito
	☐ 21-34h/vko		☐ Vuorohoito
	☐ Yli 35h/vko		Lisätietoja
7 Lapsen nykyinen varhais- kasvatus- paikka	☐ Kunnallinen hoitopaikka ☐ Yksityinen hoitopaikka ☐ Hoitaja kotona ☐ Vanhempi hoitaa ☐ Kokopäivähoito ☐ Osapäivähoito		
	Nykyinen hoidon järjestely jatkuu / vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä		
8 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat Varhaiskasvatusikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut		

Hakemus toimitetaan päiväkotiin / varhaiskasvatuspalveluiden toimistoon. Tarvittavat todistukset esitettävä pyydettyessä. Selvitys tuloista annetaan erillisellä tulosestelylomakkeella.

**Jatkuu
kääntöpuolella**

9
Hoidon
järjestämiseen
vaikuttavat
tiedot

Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät

Saako tarvittaessa olla yhteydessä
varhaiskasvatuksen yhteistyötahojen (kuten
neuvolan, koulun) kanssa lapsen kehitystä ja
terveyttä koskeissa asioissa

Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt, osoite

☐ Kyllä ☐ Ei

10
Muut
lisätiedot

Esim. lapsen erityisen tai tehostetun tuen tarve tai muu lapsen hoitoon, kasvatukseen tai kehitykseen liittyvä lisätieto.

11
Tietojen
antajan
allekirjoitus



Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen

Paikka, aika ja allekirjoitus