



PÄIVÄHOITOHAKEMUS

- Hoitoaika 1-63h/kk (alle 15 h/vko)
 Hoitoaika 64-86h/kk (15-20h/vko tai vaka 20h/vko)
 Hoitoaika 87-150h/kk (21-35h/vko)
 Hoitoaika yli 150h/kk (yli 35h/vko)

Hakemus vastaanotettu _____
 Vastaanottaja _____

Alavieskan kunta

2 vko:n järjestelyaika täyttyy:	4 kk:n järjestelyaika täyttyy:
---------------------------------	--------------------------------

Päivähoitoa hakevan lapsen henkilötiedot	Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka		
Huoltajan tiedot	Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus
	Ammatti		Työpaikka / oppilaitos		Työaika klo
	Sähköposti	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Vuorotyö <input type="checkbox"/> 2-vuoro <input type="checkbox"/> 3-vuoro	
Avio-/avo-puolison tiedot	Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus
	Ammatti		Työpaikka / oppilaitos		Työaika klo
	Sähköposti	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Vuorotyö <input type="checkbox"/> 2-vuoro <input type="checkbox"/> 3-vuoro	
Perhesuhde	<input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> asumuserossa			Perheen muiden alle 18 v. lasten nimet ja syntymäajat	
Huoltajuus	<input type="checkbox"/> perhehoitoon sijoitettu lapsi <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus		Yhteishuoltajan nimi		
			Henkilötunnus		puhelin
			Osoite		
Hoidon alkaminen ja päättyminen	Hoidon alkamispäivä	Hoidon päättymispäivä	Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
Toivottu päivähoitomuoto	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Esioppilaan iltapäivähoito <input type="checkbox"/> Yksityiset palvelut / palveluseteli Alue tai hoitaja/hoitopaikka _____		Päivittäinen hoitoaika klo: _____ Viikonloppu- / yöhoidon tarve: <input type="checkbox"/> ilta (klo 17 jälk.) <input type="checkbox"/> yö <input type="checkbox"/> lauantai <input type="checkbox"/> sunnuntai		
Lisätietoja	Perheessä on kotieläimiä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Lapsen erityisen tuen tarve Alan erikoislääkärin tai muun asiantuntijan lausunto <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> toimitetaan myöhemmin. Apuvälineet ym. huomioon otettavat asiat		
Allekirjoitus	<input type="checkbox"/> Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Paikka ja päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____				
Liitteet	Tuloselvityslomake ja todistukset tuloista. <input type="checkbox"/> Hyväksyn korkeimman maksun (tulotietoja ei tarvitse toimittaa).				