

Heinäveden kunta  VARHAISKASVATUSHAKEMUS

PERHEPÄIVÄHOITO

Varhaiskasvatustoimisto  KOULULAISTEN AAMU- JA

PÄIVÄKOTIHOITO

Kermanrannantie 7,  ILTAPÄIVÄTOIMINTAHAKEMUS

KOULULAISTEN  
ILTAPÄIVÄKERHO

79700 Heinävesi

puh.040-5224 985

<b>Lapsen henkilö- tiedot</b>	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Lapsen kotikunta	Lapsen asuinkunta	Äidinkieli / Kotikieli
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		

<b>Lapsen perhe- tilanne</b>	Lapsen väestötietojen mukainen asuinpaikka <input type="checkbox"/> omien vanhempiensa luona <input type="checkbox"/> äidin luona <input type="checkbox"/> isän luona <input type="checkbox"/> muualla, missä? _____
	Lisätieto, kun <input type="checkbox"/> lapsi asuu vuoroviikoin äidin ja isän luona
	Samassa osoitteessa vakituisesti asuvat perheen muut lapset: lasten nimet ja syntymäajat

<b>Huoltajien henkilö- tiedot</b>	<b>Äidin nimi</b>	Henkilötunnus	Puhelin
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Sähköposti
	Nykyinen työpaikka / opiskelupaikka tmv.		Ammatti tai tehtävä
	Työaika arkisin	Työaika lauantaisin / kuinka usein	Työaika sunnuntaisin / kuinka usein
	<b>Isän nimi</b>	Henkilötunnus	Puhelin
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Sähköposti
	Nykyinen työpaikka / opiskelupaikka tmv.		Ammatti tai tehtävä
	Työaika arkisin	Työaika lauantaisin / kuinka usein	Työaika sunnuntaisin / kuinka usein
	<b>Muun huoltajan tai samassa taloudessa elävän henkilön nimi</b>	Henkilötunnus	Puhelin
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Sähköposti
	Nykyinen työpaikka / opiskelupaikka tmv.		Ammatti tai tehtävä
	Työaika arkisin	Työaika lauantaisin / kuinka usein	Työaika sunnuntaisin / kuinka usein

...jatkuu kääntöpuolella

<b>Toivottu varhaiskasvatusmuoto ja paikka</b>	Ensijainen varhaiskasvatusmuoto <b>ALLE KOULUIKÄISILLÄ:</b> <input type="checkbox"/> <b>PERHEPÄIVÄHOITO</b>	<input type="checkbox"/> <b>PÄIVÄKOTIHOITO</b>	<b>KOULUIKÄISILLÄ:</b> <input type="checkbox"/> <b>KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA</b>
	<input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa tapahtuva hoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Lapsen omassa kodissa tapahtuva hoito  Toissijainen varhaiskasvatusmuoto	<input type="checkbox"/> Päiväkoti Päivänpesä <input type="checkbox"/> Esiopetuspaikka	<input type="checkbox"/> Koululaisten iltapäiväkerho <input type="checkbox"/> Esiopetuspaikka <input type="checkbox"/> Päiväkoti Päivänpesä <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa tapahtuva hoito

<b>Toivottu hoitoaika</b>	Hoidon toivottu alkamispäivä	Tiedossa oleva hoidon päättymispäivä
	<b>Lapsen / lasten varhaiskasvatuksen tarve:</b>	
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito (jos yksikin päivä varhaiskasvatusta yli 5 h/pvä) <input type="checkbox"/> Osapäivähoito (jos varhaiskasvatusta joka päivä enintään 5 h/pvä)	
	<b>Lapsi on varhaiskasvatuksessa kokoaikaisesti 1)</b> <input type="checkbox"/> keskimäärin vähintään 35 tuntia viikoittain (maksu 100 %). <b>Lapsi on varhaiskasvatuksessa osa-aikaisesti 2)</b> <input type="checkbox"/> keskimäärin vähintään 25, kuitenkin alle 35 tuntia viikoittain (maksu 80 %), <b>3)</b> <input type="checkbox"/> keskimäärin vähintään 15, kuitenkin alle 25 tuntia viikoittain (maksu 60 %), <b>4)</b> <input type="checkbox"/> keskimäärin alle 15 tuntia viikoittain (maksu 40 %), <b>jolloin hoitoajat tasoittuvat</b> <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4 viikossa ____ / ____ <b>20</b> lukien.	
<b>Hoitoaika KOULULAISTEN aamu- ja iltapäivätoiminnassa</b>		<b>Hoitoajat klo</b>
<input type="checkbox"/> keskimäärin 3 tuntia / koulupäivä <input type="checkbox"/> keskimäärin 4 tuntia / koulupäivä		(aamuisin, iltapäivisin)
Hoitopäivien lukumäärä / kk		Hoidontarve lauantaisin / klo
		Hoidontarve sunnuntaisin / klo

<b>Kuljetus</b>	Onko mahdollista käyttää autoa varhaiskasvatuskuljetuksiin? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Miltä alueelta toivoisitte varhaiskasvatuspaikan järjestävän?
-----------------	---

<b>Nykyinen tilanne</b>	Miten lapsenne nykyinen hoito on järjestetty?
-------------------------	---

<b>Lapsen sairastuessa</b>	Sairasta lasta ei hoideta päivähoidossa. Jos lapsenne sairastuu, miten hoito järjestetään jatkossa?
----------------------------	---

<b>Lapsen terveydentila</b>	Lapsen nimi	Lapsen sairaudet, allergiat, erityishoidon tarve tms.	Lääkkeet
	_____	_____	_____
<b>Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen (kuten esim. neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevista asioista?</b> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt? Onko kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> On, mitä? <input type="checkbox"/> Ei			

<b>Lisätietoja hakemuksen perusteeksi</b>	Esim. lapsen erityishoidon tarve, perheen erityistilanteet tai jotakin muuta, mikä saattaisi vaikuttaa lapsen sijoitusasiaan. <input type="checkbox"/> <b>Asiantuntijan lausunto liitteenä</b>
---	---

<b>Tietojen antajan allekirjoitus</b>	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus
---------------------------------------	---

Lasta koskevat tiedot rekisteröidään varhaiskasvatustoimiston ylläpitämään Pro Consona Päivähoito ohjelmaan, jonka rekisteriseloste on nähtävissä varhaiskasvatustoimistossa. Lisätietoja rekisteristä ja rekisteröidyn oikeuksista saa varhaiskasvatustoimistosta.