

**JÄMIJÄRVEN KUNTA**

Päivähoito
Peijarintie 5 A
38800 Jämijärvi

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

- Päiväkotihoito
 Ryhmäperhepäivähoito
 Perhepäivähoito
 Esiopetus
 Aamu- ja iltapäivähoito

Kaikki täyttävät tämän sivun!

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet			
	Henkilötunnus		Väestökirjalain mukainen kotipaikka	
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Puhelin kotiin	
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu, mikä	Uskonto <input type="checkbox"/> Ev.lut <input type="checkbox"/> Muu, mikä		
2. Huoltajan henkilötiedot	Äidin nimi		Henkilötunnus	Ammatti/ tehtävä
	Työpaikan/ opiskelupaikan osoite ja puhelinnumero			
	Työaika arkisin		Työaika lauantaisin, kuinka usein	
	Työaika sunnuntaisin/ yövuoroja, kuinka usein			
	Isän nimi		Henkilötunnus	Ammatti/ tehtävä
	Työpaikan/ opiskelupaikan osoite ja puhelinnumero			
	Työaika arkisin		Työaika lauantaisin, kuinka usein	
	Työaika sunnuntaisin/ yövuoroja, kuinka usein			
3. Perheen muut lapset	Nimet ja syntymäajat		Hoitopaikka/ koulu	Minne hakenut
4. Lapsen perhetilanne	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> Omien vanhempiensa luona <input type="checkbox"/> Toisen vanhempiensa luona <input type="checkbox"/> Muualla, missä			
5. Lapsen terveydentila	Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa (kuten neuvola, koulu, kelto) <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
	Sairaudet, allergiat, ruokavalio			
	Lääkärin/ terveydenhoitajantodistus toimitettava			
	Onko lapsi ollut sairaalahoitossa tai jatkuvassa lääkärihoidossa, milloin, miksi			
6. Huoltajien työn laatu	Äiti <input type="checkbox"/> ei ansiotyötä <input type="checkbox"/> opiskelee <input type="checkbox"/> kokopvätyö <input type="checkbox"/> osapvätyö <input type="checkbox"/> vuorotyö <input type="checkbox"/> tilapäinen työ			
	Isä <input type="checkbox"/> ei ansiotyötä <input type="checkbox"/> opiskelee <input type="checkbox"/> kokopvätyö <input type="checkbox"/> osapvätyö <input type="checkbox"/> vuorotyö <input type="checkbox"/> tilapäinen työ			

Päivähoitoon hakevat täyttävät kohdat 7-11, esikouluun kohta 12 ja aamu-iltapäivätoimintaan kohta 13

7. Toivottu päivähoitomuoto	Ensisijainen hoitomuoto	<input type="checkbox"/> Pääskyn päiväkoti <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa tapahtuva perhepäivähoito		
		Päivittäinen hoitoaika, klo _____ <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito (alle 5 h/ pvä)		
	Toissijainen hoitomuoto	<input type="checkbox"/> Pääskyn päiväkoti <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa tapahtuva perhepäivähoito		
8. Toivottu hoitoaika	Hoidon toivottu alkamispvm	Hoidon päättyminen, mikäli tiedossa	Hoitopäivien lukumäärä/kk	
	Päivittäinen hoitoaika, klo		<input type="checkbox"/> 21 pv/ kk (kaikki arkipäivät) <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____ pv/kk	
	Lauantaihoidontarve <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, klo _____	Sunnuntaihoidontarve <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, klo _____	Yöhoidontarve <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, klo _____	
9. Kuljetus päivähoitoon	Onko mahdollista käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
10. Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Omassa kodissa <input type="checkbox"/> Yksityisessä perhepäivähoidossa <input type="checkbox"/> Kunnallisessa perhepäivähoidossa <input type="checkbox"/> Päiväkodissa <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä _____			
11. Hoito lapsen sairastuessa	Jos lapsi sairastuu, miten lapsen hoito on järjestetty			
12. Esikoulu (vain esikoulua hakeva täyttää)	<input type="checkbox"/> Pääskyn päiväkoti (Jos lapsesi tarvitsee lisäksi päivähoitoa, täytä päivähoitoa koskevat kohdat) <input type="checkbox"/> Tykköön esikoulu Matkan pituus _____ km <input type="checkbox"/> Lapsi tarvitsee <input type="checkbox"/> Ei tarvitse esikouluun taksikyydin. Kuljetus järjestetään alkuopetuksen kuljetustarpeiden mukaan.			
13. Koululaisen aamu- ja iltapäivätoiminta	<input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan joka päivä klo _____ <input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan 2-3 krt/ vko klo _____ <input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan satunnaisesti alle 5 krt/ vko klo _____ Koulu <input type="checkbox"/> Jämijärven keskuskoulu/ Tykköön toimipiste (1-2 lk) <input type="checkbox"/> Jämijärven keskuskoulu (3-9 lk)			
14. Lisätietoja				
15. Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus			