



JÄMIJÄRVEN KUNTA

Varhaiskasvatus
Peijarintie 5 A
38800 JÄMIJÄRVI

VARHAISKASVATUSHAKEMUS

- Päiväkotihoito
 Perhepäivähoito
 Esiopetus
 Aamu- ja iltapäivähoito (esikoululaiset)
 Aamu- ja iltapäivätoiminta (koululaiset)

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
	Sähköpostiosoite			
	Työpaikan/opiskelupaikan osoite ja puhelinnumero			
	Työaika arkisin		Työaika lauantaisin, kuinka usein	
	Työaika sunnuntaisin/yövuoroja, kuinka usein			
	Isän nimi		Henkilötunnus	Ammatti/tehtävä
	Sähköpostiosoite			
	Työpaikan/opiskelupaikan osoite ja puhelinnumero			
	Työaika arkisin		Työaika lauantaisin, kuinka usein	
	Työaika sunnuntaisin/yövuoroja, kuinka usein			
3. Huoltajien työn laatu	Äiti <input type="checkbox"/> ei ansiotyötä <input type="checkbox"/> opiskelee <input type="checkbox"/> kokopvätyö <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"/> vuorotyö <input type="checkbox"/> tilapäinen työ			
4. Perheen muut lapset	Nimet ja syntymäajat		Hoitopaikka/koulu	Minne hakenut
5. Lapsen perhetilanne	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> Omien vanhempiensa luona <input type="checkbox"/> Toisen vanhempansa luona <input type="checkbox"/> Muualla, missä			
6. Lapsen terveydentila	Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa (kuten neuvola, koulu) <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
	Sairaudet, allergiat, ruokavalio			
	Lääkärin/terveydenhoitajan todistus toimitettava			
	Onko lapsi ollut sairaalahoidossa tai jatkuvassa lääkärihoidossa, milloin, miksi			

Varhaiskasvatukseen hakevat täyttävät kohdat 7-10, esikouluun kohta 11-12 ja aamu- ja iltapäivätoimintaan kohta 13

7. Toivottu varhaiskasvatusmuoto	Ensisijainen hoitomuoto	<input type="checkbox"/>	Pääskyn päiväkoti					
		<input type="checkbox"/>	Hoitajan kodissa tapahtuva perhepäivähoito					
		<input type="checkbox"/>	Tuohikontin toimipiste					
	Toissijainen hoitomuoto	<input type="checkbox"/>	Pääskyn päiväkoti					
		<input type="checkbox"/>	Hoitajan kodissa tapahtuva perhepäivähoito					
		<input type="checkbox"/>	Tuohikontin toimipiste					
8. Toivottu hoitoaika	Hoidon toivottu alkamispv	_____	Hoidon päättymisen, mikäli tiedossa	_____	Hoitopäivien lukumäärä/kk	<input type="checkbox"/> 21 pv/kk (kaikki arkipäivät)		
						<input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____pv/kk		
	Päivittäinen hoitoaika, klo _____							
	Lauantaihoidontarve	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	Sunnuntaihoidontarve	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	Yöhoidontarve	
			klo _____			klo _____	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
	<input type="checkbox"/> enintään 20 h/vk, maksu 60 % kokopäivämaksusta							
	<input type="checkbox"/> 21-25 h/vk, maksu on 70 % kokopäivämaksusta							
	<input type="checkbox"/> 26-30 h/vk, maksu on 80 % kokopäivämaksusta							
	<input type="checkbox"/> 31-34 h/vk, maksu on 90 % kokopäivämaksusta							
	<input type="checkbox"/> 35 h tai enemmän/vk, maksu on 100 % kokopäivämaksusta							
9. Kuljetus varhaiskasvatukseen	Onko mahdollista käyttää autoa varhaiskasvatuskuljetuksiin							
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei							
10. Hoito lapsen sairastuessa	Jos lapsi sairastuu, miten lapsen hoito on järjestetty							
11. Esikoulu (vain esikoulua hakeva täyttää)	Matkan pituus _____ km Pääskyn päiväkodin Tykköön toimipisteelle							
	<input type="checkbox"/> Lapsi tarvitsee <input type="checkbox"/> Ei tarvitse esikouluun taksikyydin.							
Kuljetus järjestetään alkuopetuksen kuljetustarpeiden mukaan.								
12. Esikouulaisten aamu- ja iltapäivähoito	<input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan joka päivä klo _____					Tunnit/vk		
	<input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan 2-3 krt/vko klo _____					_____		
13. Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminta	<input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan joka päivä klo _____							
	<input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan 2-3 krt/vko klo _____							
14. Lisätietoja								
15. Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen							
	Paikka, aika ja allekirjoitus							