



# JÄMIJÄRVEN KUNTA

Varhaiskasvatus

Peijarintie 5 A

38800 JÄMIJÄRVI

## VARHAISKASVATUSHAKEMUS

Päiväkotihoito

Esiopetus

Aamu- ja iltapäivähoito (esikoululaiset)

Aamu- ja iltapäivätoiminta (koululaiset)

### Kaikki täyttävät tämän sivun!

<b>1. Lapsen henkilötiedot</b>	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	
<b>2. Huoltajan henkilötiedot</b>	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		
<b>3. Huoltajien työn laatu</b>	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		
<b>4. Perheen muut lapset</b>	Nimet ja syntymäajat	Hoitopaikka/koulu	Minne hakenut
<b>5. Lapsen perhetilanne</b>	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> Omien vanhempiensa luona <input type="checkbox"/> Toisen vanhempansa luona <input type="checkbox"/> Muualla, missä		
<b>6. Lapsen terveydentila</b>	Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskeissa asioissa (kuten neuvola, koulu) <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Sairaudet, allergiat, ruokavalio		
	Lääkäriin/terveydenhoitajan todistus toimitettava		
	Onko lapsi ollut sairaalahoitossa tai jatkuvassa lääkärihoidossa, milloin, miksi		

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

<b>7. Toivottu varhaiskasvatusmuoto</b>	<input type="checkbox"/> Pääskyn päiväkoti <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa tapahtuva perhepäivähoito (yksityinen)
<b>8. Toivottu hoitoaika</b>	<p>Hoidon toivottu alkamispvm _____ Hoidon päättyminen, mikäli tiedossa _____</p> <p>Hoitopäivien lukumäärä/kk  <input type="checkbox"/> 21 pv/kk (kaikki arkipäivät)  <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____pv/kk</p> <p>Päivittäinen hoitoaika, klo _____</p> <p>Lauantaihoidontarve _____ Sunnuntaihoidontarve _____  <input type="checkbox"/> Ei    <input type="checkbox"/> Kyllä    <input type="checkbox"/> Ei    <input type="checkbox"/> Kyllä    <input type="checkbox"/> Ei    <input type="checkbox"/> Kyllä          klo _____ klo _____ klo _____</p> <p><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</p>
<b>9. Kuljetus varhaiskasvatukseen</b>	<p>Onko mahdollista käyttää autoa varhaiskasvatuskuljetuksiin</p> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
<b>10. Hoito lapsen sairastuessa</b>	<p>Jos lapsi sairastuu, miten lapsen hoito on järjestetty</p>
<b>11. Esikoulu</b> (vain esikoulua hakeva täyttää)	<p>Matkan pituus _____ km Pääskyn päiväkodille</p> <input type="checkbox"/> Lapsi tarvitsee <input type="checkbox"/> Ei tarvitse esikouluun taksikyydin. Kuljetus järjestetään alkuopetuksen kuljetustarpeiden mukaan.
<b>12. Esikouulaisten aamu- ja iltapäivähoito</b>	<input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan joka päivä klo _____ Tunnit/vk _____ <input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan 2-3 krt/vko klo _____
<b>13. Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminta</b>	<input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan joka päivä klo _____ <input type="checkbox"/> Hoitoa tarvitaan 2-3 krt/vko klo _____
<b>14. Lisätietoja</b>	
<b>15. Tietojen antajan allekirjoitus</b>	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen</p> <p>Paikka, aika ja allekirjoitus</p>