



VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ
Forssa, Humpmila, Jokioinen, Tammela, Ypäjä

Hakemuksen jättö-
päivämäärä

PÄIVÄHOITOHAKEMUS **Päiväkotihoito** Muu hoitomuoto, mikä **Perhepäivähoito** **Esiopetus**

1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin
	Äidinkieli	Kotikieli	
	<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi	<input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä
2 Perheen tiedot	Äidin (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		
3 Hakemuksen peruste	Päivähoitoon hakemisen peruste		
	<input type="checkbox"/> Työ	<input type="checkbox"/> Opiskelu	<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä
4 Toivottu päivähoitomuoto	ENSISIJAINEN HOITOMUOTO		TOISSIJAINEN HOITOMUOTO
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	
	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	
	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	
	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito	
	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue		Toissijainen hoitopaikka/-alue
5 Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	<input type="checkbox"/> Kokopäivä- hoito	<input type="checkbox"/> Osapäivä- hoito <input type="checkbox"/> Esiopetus
		päiviä/viikko	Päivittäinen hoitoaika, klo
	<input type="checkbox"/> Osaviikko- hoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Iltahoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Yöhoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk
			Lisätietoja
6 Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa		
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
7 Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Hoitaja kotona <input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa <input type="checkbox"/> Kokopäivä- hoito <input type="checkbox"/> Osapäivä- hoito
	Nykyinen hoidon järjestely jatkuu / vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä		
8 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat		Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut

Oy EDITA Ab, lomakkeiden postimyynti
puh. (09) 566 0252, faksi (09) 566 0347

Jalkipainos-kielletään

702429/19120/ph

3,98

KUNTAALITON LOMAKE e6511



Hakemus jätetään vain yhteen päiväkotiin tai sosiaalitoimistoon. Tarvittavat todistukset esitettävä pyydettyä.

**Jatkuu
käätöpuolella**

