



JUVA

Aittoa osaamista jo vuodesta 1442

Juvan kunta, Varhaiskasvatus, PL 28, 51901 JUVA

HAKEMUS VARHAISKASVATUKSEEN

- Kokopäivähoito (yli 5 h/pv)
 Osapäivähoito (enintään 5 h/pv)
 Tilapäinen varhaiskasvatus
 Esiopetuksen lisäksi tarvittava varhaiskasvatus

Vastaanottaja täyttää: Hakemuksen jättöpäivämäärä ja vastaanottajan nimi

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 Lapsen henkilötiedot | Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan) | | |
| | Henkilötunnus | Kotikunta | |
| | Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka | | |
| | Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä | Kotikieli | |
| 2 Perheen tiedot | Äidin (avio- tai avopuolison) sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus | Puhelin |
| | Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin | | Ammatti tai tehtävä |
| | Sähköpostiosoite | | Sähköpostiin saa lähettää varhaiskasvatuksen tiedotteita ym. ajankohtaista asiaa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei |
| | Isän (avio- tai avopuolison) sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus | Puhelin |
| | Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin | | Ammatti tai tehtävä |
| | Sähköpostiosoite | | Sähköpostiin saa lähettää varhaiskasvatuksen tiedotteita ym. ajankohtaista asiaa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei |
| | Perhesuhde <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> asuserossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> muu huoltaja | | |
| | Mikäli vanhemmat asuvat erillään; kumman luona lapsella on virallinen osoite? | | |
| 3 Hakemuksen peruste ja varhaiskasvatuksen tarve | Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispäivä <input type="checkbox"/> toistaiseksi <input type="checkbox"/> määräaikaisesti, mihin saakka? | | |
| | Varhaiskasvatuksen tarve <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito, yli 5 tuntia/pv <input type="checkbox"/> Osapäivähoito, enintään 5 tuntia/pv <input type="checkbox"/> Sovittujen toimintapäivien määrä/kk _____ (5 pv, 10 pv, 12 pv, 15 pv tai 17 pv) | | |
| | <input type="checkbox"/> Hoito ma-pe aikavälillä klo 06 - 18 Hoitoajat: | <input type="checkbox"/> Vuorohoito, hoito klo 06 - 18 lisäksi aikavälillä klo 18 - 06 <input type="checkbox"/> Tarvitaan lauantaihoitoa <input type="checkbox"/> Tarvitaan sunnuntaihoitoa Hoitoajat: | |
| | Lisätietoja | | |
| 4 Toivottu hoitomuoto | Ensisijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito | Toissijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito | |
| | Ensisijainen hoitopaikka/-alue | Toissijainen hoitopaikka/-alue | |
| | Lisätietoja | | |

| | | |
|---|--|---|
| 5 Kuljetus varhaiskasvatukseen | Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei | Matka km |
| 6 Lapsen nykyinen hoito | <input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa <input type="checkbox"/> Kunnallinen varhaiskasvatuspaikka <input type="checkbox"/> Yksityinen varhaiskasvatuspaikka <input type="checkbox"/> Muu | |
| | Nykyinen hoidon järjestely, vanhempainrahakausi tai hoitovapaa päättyy, päivämäärä | |
| 7 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset | Nimet ja syntymäajat | Varhaiskasvatusikäisen lapsen nykyinen varhaiskasvatuspaikka/minne hakenut |
| 8 Varhaiskasvatuksen järjestämiseen vaikuttavat tiedot | Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät, lapsen erityishoidon tarve | |
| 9 Muut lisätiedot | Esim. perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen | |
| | Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä | |
| | <input type="checkbox"/> En toimita tuloksetystä (jolloin asiakasmaksuksi määrätään laissa säädetty korkein maksu.) | |
| 10 Tietojen antajan allekirjoitus | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus | |