



Henkilötiedot		
Lapsen sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	Äidinkieli

Huoltaja	Henkilötunnus	Puhelin
Osoite		Sähköposti
Työ- /opiskelupaikka	Työ- /opiskelupaikan osoite	Työ- /opiskelupaikan puhelin

Toinen huoltaja (samassa taloudessa asuva avo-/aviopuoliso)		Henkilötunnus
Osoite	Puhelin	Sähköposti
Työ- /opiskelupaikka	Työ- /opiskelupaikan osoite	Työ- /opiskelupaikan puhelin

Hakutoive	
Ensisijainen <input type="checkbox"/> päiväkot <input type="checkbox"/> perhepäivähoito	Toissijainen <input type="checkbox"/> päiväkot <input type="checkbox"/> perhepäivähoito
Ensisijainen hoitopaikka/-alue	Toissijainen hoitopaikka/-alue

Palvelun tarve	
Lapsen varhaiskasvatuksen tarve alkaa pvm ___ / ___ 20__	Valitse kuukausittainen hoidontarve <input type="checkbox"/> alle 85h/kk <input type="checkbox"/> 86-120h/kk <input type="checkbox"/> 121-150h/kk <input type="checkbox"/> yli 151h/kk

Vuorohoidon tarve	
<input type="checkbox"/> Iltahoito, klo ___ - ___	<input type="checkbox"/> yöhoito
<input type="checkbox"/> Lauantai	<input type="checkbox"/> Sunnuntai

Kuljetus varhaiskasvatukseen	
Onko mahdollisuus käyttää omaa autoa?	
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei

Nykyinen hoidon järjestely	
<input type="checkbox"/> Kunnallinen varhaiskasvatuspaikka <input type="checkbox"/> Yksityinen varhaiskasvatuspaikka <input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa	Nykyinen hoidon järjestely tai vanhempainrahakausi päättyy pvm ___ / ___ 20__

Tuloselvitys
<input type="checkbox"/> Suostumus korkeimpaan asiakasmaksuun. Tulotietoja ei tarvitse toimittaa. Tulotiedot ja muutokset toimitetaan sähköisen asioinnin kautta.
Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset
Nimet ja syntymäajat sekä varhaiskasvatuksessa olevan sisaruksen hoitopaikka

Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot
Lapsen pitkäaikaiset sairaudet, allergiat, perheenjäsenten allergiat ja muut hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot
Muut lisätiedot

Lemmikkieläimet
Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä

Allekirjoitus
Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen
Päiväys ___ / ___ 20___
Allekirjoitus ja nimenselvennys _____