

Vastaanottaja	
Pvm	
Tallentaja	
Pvm	

0 Hakemuksen kohde	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Esiopetus
	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä
	<input type="checkbox"/> Esiopetus ja päivähoito	

1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
	Henkilötunnus		Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin
	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) 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 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"/> Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue	Toissijainen hoitopaikka/-alue

5 Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispvm	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Esiopetus <input type="checkbox"/> Osapäivähoito <input type="checkbox"/> Esiopetus ja päivähoito	Päivittäinen hoitoaika (tuntia)
	Hoitopäivien lkm/vko <input type="checkbox"/> Osaviikkohoito		Hoitopäivien lkm/kk <input type="checkbox"/> Lauantaihoito klo —
	Hoitopäivien lkm/kk <input type="checkbox"/> Iltahoito klo —		Hoitopäivien lkm/kk <input type="checkbox"/> Sunnuntaihoito klo —
	Hoitopäivien lkm/kk <input type="checkbox"/> Yöhoito klo —		Lisätietoja

6 Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Esiopetuksessa oleva lapsi kuljetetaan <input type="checkbox"/> Omalla autolla <input type="checkbox"/> Jalan <input type="checkbox"/> Yleisellä kulkuneuvolla <input type="checkbox"/> Lapsi kulkee yksin	Matka km

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"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito
	Nykyinen hoidon järjestely jatkuu/vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä

8 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Sukunimi, etunimet ja syntymäaika	Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen/haettu hoitopaikka

9 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
--	--

10 Muut lisätiedot	<p>Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen</p> <p>Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä</p> <p><input type="checkbox"/> En toimita tulotietoja (tällöin kunta voi määrätä enimmäismaksun)</p>
11 Tietojen antajan allekirjoitus	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus</p> <hr/>