



PÄIVÄHOITOHAKEMUS

lapsen henkilötiedot	sukunimi	etunimet	
	henkilötunnus	kotikunta	
	lähiosoite	postinumero ja postitoimipaikka	
	äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> muu, mikä		
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	
toivottu päivähoitomuoto	ensisijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> päiväkotihoito <input type="checkbox"/> perhepäivähoito <input type="checkbox"/> ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> esiopetuksen ulkopuolinen päivähoito <input type="checkbox"/> muu hoitomuoto, mikä		toissijainen hoitomuoto <input type="checkbox"/> päiväkotihoito <input type="checkbox"/> perhepäivähoito <input type="checkbox"/> ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> esiopetuksen ulkopuolinen päivähoito <input type="checkbox"/> muu hoitomuoto, mikä
	ensisijainen hoitopaikka/ -alue		toissijainen hoitopaikka/ -alue
hoidon tarve	hoidon toivottu alkamispäivämäärä	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito <input type="checkbox"/> osapäivähoito	päivittäinen hoitoaika, klo
	<input type="checkbox"/> osaviikkohoito	päiviä/viikko klo – klo hoitopäivien lkm/kk	
	<input type="checkbox"/> iltahoito	<input type="checkbox"/> lauantaihoito klo – klo hoitopäivien lkm/kk	
	<input type="checkbox"/> yöhoito	<input type="checkbox"/> sunnuntaihoito klo – klo hoitopäivien lkm/kk	
kuljetus päivähoitoon	mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> kunnallinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> yksityinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> hoitajan kotona <input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa		
	nykyinen hoidon järjestely jatkuu / vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä		
perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	nimet ja syntymäajat	päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka	
lapsen terveydentila	allergia, sairaus tai muu vamma <input type="checkbox"/> liitteenä asiantuntijan lausunto		
tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus		

liitteenä tulokset

OHJEET PÄIVÄHOITOHAKEMUKSEEN

Oheisella lomakkeella haetaan kunnalliseen päivähoitopaikkaan.

Hakemus on jätettävä neljä kuukautta ennen hoidon toivottua alkamisaikaa. Mikäli päivähoidon tarve johtuu työllistymisestä, opinnoista tai koulutuksesta eikä tarpeen ajankohta ole ennakoitavissa, on päivähoitopaikkaa haettava niin pian kuin mahdollista, kuitenkin viimeistään kaksi viikkoa ennen kuin lapsi tarvitsee hoitopaikkaa.

Hakemus palautetaan päivähoitotoimistoon, Tulkkilantie 2, 32800 KOKEMÄKI.

Lapsen henkilötiedot	lapsen kutsumanimi alleviivataan täydellinen henkilötunnus
Perheen tiedot	täydellinen henkilötunnus
Toivottu päivähoito	Hakemukseen merkitään kaksi perheen toivomaa hoitopaikkavaihtoehtoa.
Lapsen terveydentila	Hakemukseen liitetään alan erikoislääkärin tai muun asiantuntijan lausunto lapsen sairaudesta, allergiasta yms. tai maininta, mikäli tutkimukset ovat kesken.