



ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN/ VARHAISKASVATUSHAKEMUS

_____ Esiopetus ja varhaiskasvatus
_____ Esiopetus

Hakemus vastaanotettu _____ / _____ 20____

1. 1 LAPSEN TIEDOT	Lapsen sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		
	Henkilötunnus	Väestörekisterin mukainen kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin / äiti	
	Lapsen lähikoulu	Puhelin / isä	
	Äidinkieli: _____ suomi _____ muu, mikä _____		
2 PERHEEN TIEDOT	Äidin (avio- tai avopuolison nimi)	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin _____ työaika arkisin: _____ lauantai / sunnuntai: _____		
	Sähköpostiosoite: _____		
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin _____ työaika arkisin: _____ lauantai / sunnuntai: _____		
Sähköpostiosoite: _____			
3 LAPSEN PERHETIEDOT	Lapsi asuu _____ äidin ja isän _____ äidin ja avo-/aviopuolison _____ isän ja avo-/aviopuolison _____ toisen vanhempansa _____ muun huoltajan kanssa, kenen _____ vanhemmilla yhteishuoltajuus		
4 TOIVOTTU ESIOPETUS/ VARHAIS- KASVATUSPAIKKA	Merkitse toive: 1 = ensisijainen, 2 = toissijainen jne (varhaiskasvatuspaikka tai alue)		
	Päiväkotit	Perhepäivähoito	Ryhmäperhepäivähoito
	<input type="checkbox"/> Alanurmo <input type="checkbox"/> Jokilaakso <input type="checkbox"/> Kissankello (vuorohoito) <input type="checkbox"/> Liuhtari <input type="checkbox"/> Mustikka <input type="checkbox"/> Päiväranta <input type="checkbox"/> Kauhajärven esiopetusryhmä <input type="checkbox"/> Tiistenjoen esiopetusryhmä	_____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Hannu ja Kerttu <input type="checkbox"/> Karpalo <input type="checkbox"/> Kultahippu <input type="checkbox"/> Mylläri <input type="checkbox"/> Tiistenjoki <input type="checkbox"/> Vaahtera
Esiopetukseen ilmoittautuminen yksityisten päiväkotien osalta: <input type="checkbox"/> marjaPulla <input type="checkbox"/> Mimilii <input type="checkbox"/> Merihevonen		Esiopetukseen ilmoittautuminen yksityisen ryhmäperhepäivähoidon osalta: <input type="checkbox"/> Sylipaikka	
Varhaiskasvatuksen palveluseteli on harkinnanvarainen vaihtoehto lapsen hoidon järjestämiseksi. Yksityistä varhaiskasvatuspaikkaa hakiessa perheen on otettava yhteyttä suoraan yksityiseen palveluntuottajaan.			
5 VARHAIS- KASVATUKSEN TARVE (MAKSUTON ESIOPETUSAIKA 4H/PV)	Hoidon toivottu alkamispäivä	<input type="checkbox"/> enintään 30h/kk; 10 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 31-50 h/kk; 21 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 51-70 h/kk; 31 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 71-90 h/kk; 43 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 91-110 h/kk; 52 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 111-130 h/kk; 62 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta	Määräaikaisen hoidon arvioitu päättymispäivä
	_____ päivähoito klo	tarve pv/kk	
	_____ iltahoito klo	tarve pv/kk	
	_____ lauantaihoito klo	tarve pv/kk	
	_____ sunnuntaihoito klo	tarve pv/kk	
	_____ yöhoito klo	tarve pv/kk	

6 KULJETUS	Onko mahdollisuus käyttää autoa varhaiskasvatukseen kuljettamisessa?
7 LAPSEN NYKYINEN HOITO	<input type="checkbox"/> kunnallinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> nykyinen hoidon järjestely jatkuu <input type="checkbox"/> yksityinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> vanhempainrahakausi päättyy ____/____20____ <input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa
8 PERHEEN MUUT ALLE 18 v. LAPSET	Nimi ja syntymäaika Varhaiskasvatusikäisen lapsen nykyinen varhaiskasvatuspaikka/minne hakenut
9 LAPSEN TERVEYDEN- TILA / MUUT TIEDOT	Lapsen pitkäaikaissairaudet, allergiat ja muut varhaiskasvatuksen järjestämiseen liittyvät tekijät Onko lapsella tuen tarve? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Lausunto liitteenä: <input type="checkbox"/> lääkäri <input type="checkbox"/> psykologi <input type="checkbox"/> terapeutti <input type="checkbox"/> muu Varhaiskasvatushenkilöstön ja huoltajien yhteistyön yhtenä tavoitteena on tunnistaa varhain lapsen kasvun, kehityksen tai oppimisen alueella mahdollinen tuen tarve. Saako varhaiskasvatushenkilöstö tarvittaessa olla yhteydessä kyseisissä asioissa eri yhteistyötahojen kanssa, keskusteltuaan asiasta ensin lapsen huoltajan kanssa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
10 LISÄSELVITYKSET	Esim. maahanmuutto, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen ym. Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
11 TULOSELVI- TYSTEN TOI- MITTAMINEN	<input type="checkbox"/> Tulokset toimitetaan kuukauden kuluessa varhaiskasvatuksen aloittamisesta <input type="checkbox"/> Tulotietoja ei toimiteta, maksun saa periä korkeimman mukaan Merkintöjen puuttuessa, tai mikäli tulokset ei ole toimitettu kuukauden kuluessa hoidon aloittamisesta, vahvistetaan enimmäismaksu. Maksua ei korjata takautuvasti, vaikka tulojen mukainen maksu olisi alempi.
12 TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen Päivämäärä ja allekirjoitus

VARHAISKASVATUKSEEN HAKEMINEN

Varhaiskasvatuspaikkaa on haettava pääsääntöisesti neljä kuukautta ennen hoidon tarvetta. Jos varhaiskasvatuksen tarpeen alkamisajankohta ei ole ennakoitavissa ja sen tarve johtuu äkillisestä työllistymisestä, opiskelusta tai koulutuksesta, tulee varhaiskasvatuspaikkaa hakea heti kun tarpeen ajankohta on selvillä, kuitenkin vähintään kaksi viikkoa ennen sen alkamista.

**Hakemus on voimassa yhden toimintakauden (01.08.-31.07.)
Seuraavaa toimintakautta varten tiedot tarkistetaan.**
