



1.Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja –postitoimipaikka		
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> muu, mikä		
2.Hakemisen peruste	Varhaiskasvatukseen hakemisen peruste <input type="checkbox"/> työ/yritystäjyys <input type="checkbox"/> opiskelu <input type="checkbox"/> muu syy, mikä:		
3.Perheen tiedot	<b>Huoltaja 1</b> nimi	henkilötunnus	ammatti/tehtävä
	puhelinnumero	sähköpostiosoite	
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelinnumero		
	<b>Puolison/avopuolison</b> nimi	henkilötunnus	ammatti/tehtävä
	puhelinnumero	sähköpostiosoite	
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelinnumero		
4. Huoltajuus	Yhteishuoltajuudessa olevan toisen huoltajan nimi, osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite		
	<input type="checkbox"/> Olen yksinhuoltaja		
5. Perheen muut lapset			
6. Toivottu hoitopaikka	<input type="checkbox"/> päiväkotia <input type="checkbox"/> perhepäivähoito <input type="checkbox"/> ryhmäperhepäivähoito		
	_____	_____	_____
7. Hoidon tarve	____/____ 20____ alkaen päivittäinen hoitoaika klo ____ - klo ____		
	<input type="checkbox"/> Päivittäinen hoitoaika vaihtelee esim. vuorotyön vuoksi		
	Hoitoaika _____tuntia viikossa	ja/tai _____tuntia kuukaudessa	
	Hoidon tarve _____päivää/kk	Vuorohoidon tarve	kyllä____ ei _____



8. Kuljetus päivähoidon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
9. Hoidon järjestämiseen vaikuttavat muut tiedot	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet, erityishoidon tarve, allergiat, erityisruokavaliot, tuen tarve, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen.  Onko perheessä kotieläimiä?
10. Yhteistyö	Lasta tai perhettä henkilökohtaisesti koskevissa asioissa varhaiskasvatuksen henkilökunta keskustelee aina ensin vanhempien kanssa.  Annan/Annamme varhaiskasvatuksen henkilökunnalle luvan tehdä tarvittaessa yhteistyötä lastani koskevissa asioissa  Neuvolan kanssa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Perheneuvolan kanssa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
11. Asiakkaan oikeudet	Asiakkaalla on oikeus tietää, miksi hänen antamiaan tietoja tarvitaan, mihin tarkoitukseen niitä käytetään ja mihin niitä säännönmukaisesti luovutetaan sekä minkä henkilötietolaissa tarkoitettujen rekisterinpitäjän henkilörekisteriin tiedot tallennetaan (L sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista) Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot (Henkilötietol)
12. Enimmäismaksu	<input type="checkbox"/> En toimita tulotietojani, jolloin lapsen päivähoidomaksuksi määrätään laissa säädetty korkein maksu.
	<b>LUPA VARHAISKASVATUKSEN PÄÄTÖSTEN SÄHKÖISEEN TIEDOKSIANTOON</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <b>Tarkista, että annoit sähköpostiosoitteen!</b>
Päiväys ja allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja sitoudun välittömästi ilmoittamaan muutoksista sekä suostun annettujen tietojen tarkastamiseen.  Päiväys ja paikka ____/____/_____  Huoltajan allekirjoitus: