

<input type="checkbox"/> Päivähoitohakemus Täytä kohdat 1-11	<input type="checkbox"/> Siirtohakemus Täytä 1,5,6,8,11	<input type="checkbox"/> Päivähoidon tarpeen muutos Täytä kohdat 1,6,11	<input type="checkbox"/> Irtisanominen Täytä 1,7,11	<input type="checkbox"/> Esiopetukseen ilmoittautuminen Täytä kohdat 1-11
---	--	--	--	--

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsunanimi alleiviivataan)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Saame <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
2. Perheen tiedot	Äidin (tai muun samassa taloudessa asuvan huoltajan) nimi	Henkilötunnus
		Sähköpostiosoite
	Puhelin	
	Työ-/opiskelupaikka ja puhelin	Työaika
	Isän (tai muun samassa taloudessa asuvan huoltajan) nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
3. Perheen muut alle 18 v. lapset	Samassa taloudessa asuvien lasten nimet ja henkilötunnukset	Päivähoitopaikka
4. Perhesuhde	<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> muu huoltaja	Yhteishuollossa muualla asuvan huoltajan nimi
	<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> avioliitto	Osoite
	<input type="checkbox"/> avioliitto <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde	Puhelinnumero
5. Toivottu päivähoito-/esiopetuspaikka	Numeroidaan ensisijaisuus <input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	Mikä päivähoito 1. 2. Perhepäivähoidon alue:
	<input type="checkbox"/> Esiopetus	Mikä päivähoito 1. 2.
	Lapsen nykyinen hoito- tai esiopetuspaikka	Onko kuljetusmahdollisuus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

6. Päivähoidon ja esiopetuksen tarve	Päivähoidon, esiopetuksen tai siirron toivottu alkamispäivä
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito (yli 5 h/pv) Ma – pe klo _____ - _____ välillä <input type="checkbox"/> Osapäivähoito (alle 5 h/pv) Ma – pe klo _____ - _____ välillä <input type="checkbox"/> Vuorohoito <input type="checkbox"/> Lauantai <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunnuntai <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ilta (klo 18 - 22) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yö <input type="checkbox"/> Maksuton esiopetus Maksuttoman esiopetuksen lisäksi tarvittava päivähoito <input type="checkbox"/> alle 4 h/pv <input type="checkbox"/> 4-5 h/pv <input type="checkbox"/> yli 5 h/pv Hoitopäiviä kuukaudessa <input type="checkbox"/> Enint 10 pv <input type="checkbox"/> 11-15 pv <input type="checkbox"/> 16 pv tai yli
7. Päivähoitopaikan irtisanomisen	Päivähoitopaikka on irtisanottava ennen viimeistä hoitopäivää. Päivähoitomaksun perintä päättyy ilmoitettuun viimeiseen hoitopäivään. Sanon päivähoitopaikan irti siten, että viimeinen hoitopäivä on ___/___20___
8. Terveys	<input type="checkbox"/> Annan luvan päivähoitohenkilöstölle tehdä yhteistyötä sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön kanssa.
	Onko lapsella jokin sairaus, vamma, kehityshäiriö tai allergia?
	Kielletyt ruoka-aineet (lääkäriin/terveydenhoitajan todistus)
	Onko lapsi ollut sairaalahoidossa tai jatkuvassa lääkärihoidossa, milloin ja missä?
	Onko perheessä kotieläimiä, mitä?
9. Lisätietoja	
10. Muutoksista ilmoittaminen	Mikäli lapsen päivähoidon tarve peruuntuu tai muuttuu hakemuksessa ilmoitetusta, tulee perheen välittömästi ottaa yhteyttä päivähoitoyksikön johtajaan puhelimella, kirjeellä tai sähköpostilla (etunimi.sukunimi@rovaniemi.fi)
11. Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.
	Paikka _____ / 20 _____ Huoltajan allekirjoitus
	Paikka _____ / 20 _____ Huoltajan allekirjoitus

Lomake palautetaan Varhaiskasvatuksen palveluohjaukseen, Hallituskatu 7, 1. krs

PL 8216

96101 Rovaniemi

tai

varhaiskasvatus.palveluohjaus@rovaniemi.fi