



Saapunut ____/____ ____

Vastaanottaja _____

Varhaiskasvatus- / esiopetuspaikkaa haetaan ensisijaisesti varhaiskasvatuksen verkkoasioinnin (www.rovaniemi.fi/varhaiskasvatus) kautta. Mikäli siihen ei ole mahdollisuuksia, voi hakemuksen tehdä tällä lomakkeella.

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	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	Huoltajan nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Työ-/opiskelupaikka ja puhelin	Työaika
	Huoltajan tai muun samassa taloudessa asuvan avo- tai aviopuolison nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Työ-/opiskelupaikka ja puhelin	Työaika
3. Perheen muut alle 18 v. lapset	Samassa taloudessa asuvien lasten nimet ja henkilötunnukset	Varhaiskasvatuspaikka
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"/> avoliitto <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde	Puhelinnumero
5. Toivottu varhaiskasvatus-/esiopetuspaikka	Ensisijaisesti <input type="checkbox"/> päiväkotia <input type="checkbox"/> perhepäivähoito	Mikä päiväkotia: 1. 2. Perhepäivähoitaja tai alue:
	Lapsen nykyinen varhaiskasvatus- tai esiopetuspaikka	Onko kuljetusmahdollisuutta <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

<p>6. Varhaiskasvatuksen ja esiopetuksen tarve</p>	<p>Varhaiskasvatuksen / esiopetuksen / siirron toivottu alkamispäivä</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Kokoaikainen varhaiskasvatus yli 7 h/pv Palvelun tarve kuukaudessa <input type="checkbox"/> max 10 pv <input type="checkbox"/> 11-15 pv <input type="checkbox"/> 16- pv</p> <p><input type="checkbox"/> Kokoaikainen varhaiskasvatus 5-7 h/pv Palvelun tarve kuukaudessa <input type="checkbox"/> max 10 pv <input type="checkbox"/> 11-15 pv <input type="checkbox"/> 16- pv</p> <p><input type="checkbox"/> Osa-aikainen varhaiskasvatus max 5 h/pv</p> <p><input type="checkbox"/> Maksuton esiopetus</p> <p>Esiopetuksen lisäksi tarvittava varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> max 5h/pv <input type="checkbox"/> yli 5 h/pv</p> <p>Palvelun tarve kuukaudessa <input type="checkbox"/> max 10 pv <input type="checkbox"/> 11-15 pv <input type="checkbox"/> 16- pv</p> <p>Varhaiskasvatusaika Ma – pe klo _____ - _____ välillä</p> <p>Vuorohoidon tarve <input type="checkbox"/> lauantai <input type="checkbox"/> sunnuntai <input type="checkbox"/> ilta (klo 18-22) <input type="checkbox"/> yö</p> <p>huoltajan/huoltajien tulee toimittaa työnantajan todistus vuorotyöstä</p>
<p>7. Lapsen terveydentila</p>	<p>Lapsen terveydentilassa erityisesti huomioitavaa (lapsen sairaudet, allergiat, erilaiset lausunnot):</p>
<p>8. Lisätietoja</p>	
<p>9. Muutoksesta ilmoittaminen</p>	<p>Mikäli lapsen varhaiskasvatuksen tarve peruuntuu tai muuttuu hakemuksesta ilmoitetusta, tulee perheen välittömästi ottaa yhteyttä varhaiskasvatuksen palveluohjaukseen sähköpostitse varhaiskasvatus.palveluohjaus(at)rovaniemi.fi tai puhelimitse 016 322 6600.</p>
<p>10. Asiakkaan oikeudet</p>	<p>Tietonne tallentuvat Rovaniemen varhaiskasvatuspalveluiden asiakastietojärjestelmään. Määrätyt tiedot varhaiskasvatuksessa olevista lapsista ja heidän huoltajistaan siirretään varhaiskasvatuksen osalta tietovaranto Vardaan ja lasten tiedot esiopetuksen osalta Koski-palveluun. Lisätietoa löydät Rovaniemen verkkosivuilla olevista Varhaiskasvatuksen asiakastietojärjestelmän ja Vardan tietosuojaselosteista. Kosken tietosuojaseloste löytyy OPH:n verkkosivuilta</p> <p>Asiakkaalla on oikeus tietää, missä ja mitä henkilötietoja hänestä on tallennettu ja saada itseensä koskevat tiedot. Asiakkaalla on myös oikeus vaatia virheelliset henkilötiedot oikaistavaksi. Lisätietoja Rovaniemen kaupungin verkkosivuilta.</p>
<p>11. Allekirjoitukset</p>	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.</p> <p>Paikka / 20 _____ Huoltajan allekirjoitus</p> <p>Paikka / 20 _____ Huoltajan allekirjoitus</p>