



Sonkajärven kunta | Rutakontie 28, 74300 Sonkajärvi | www.sonkajarvi.fi | puh. 040 5115202

 Päiväkotihoido     Perhepäivähoito     Esiopetus

<b>1</b> <b>Lapsen henkilötiedot</b>	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		kotikieli	
<b>2</b> <b>Perheen tiedot</b>	Äidin (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Puhelinnumero	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka			
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Puhelinnumero	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka			
	Muu huoltaja	Henkilötunnus	Puhelinnumero	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka			
<b>3</b> <b>Hakemuksen peruste</b>	Päivähoitoon hakemisen peruste			
	<input type="checkbox"/> Työ, työpaikan nimi, osoite ja puhelinnumero _____			
	<input type="checkbox"/> Opiskelu, oppilaitoksen nimi, osoite ja puhelinnumero _____			
	<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä _____			
<b>4</b> <b>Toivottu päivähoitomuoto</b>	ENSISIJAINEN HOITOMUOTO		TOISSIJAINEN HOITOMUOTO	
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido		<input type="checkbox"/> Päiväkotihoido	
	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito		<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	
Toivottu hoitopaikka/-alue		Toivottu hoitopaikka/-alue		
<b>5</b> <b>Hoidon tarve</b>	Hoidon toivottu alkamispäivä	<input type="checkbox"/> Kokopäivä-hoido <input type="checkbox"/> Osapäivä-hoido	Päivittäinen hoitoaika klo	
	<input type="checkbox"/> Esiopetus			
	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoido päiviä/kk		Lauantaihoito klo-klo	hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Iltahoido klo-klo hoitopäivien lkm/kk			
<input type="checkbox"/> Yöhoito klo-klo hoitopäivien lkm/kk		Sunnuntaihoito klo-klo	hoitopäivien lkm/kk	

<b>6 Kuljetus päivähoitoon</b>	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
<b>7 Lapsen nykyinen päivähoito</b>	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> Hoitaja kotona <input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito
	Nykyinen hoidon järjestely jatkuu / vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä
<b>8 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset</b>	Nimet ja syntymäajat <span style="float:right">Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka/minne hakenut</span>
<b>9 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot</b>	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät     Saako tarvittaessa olla yhteyksissä päivähoidon eri yhteistyötahojen (neuvola, koulu, sosiaalitoimi) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa  <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei  Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt, osoite:
	Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen.   Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä
<b>10 Tulosedvitys</b>	<input type="checkbox"/> Tulosedvitys liitteenä  <input type="checkbox"/> En/emme toimita tulotietoja (tällöin kunta voi määrätä enimmäismaksun)  <input type="checkbox"/> Palvelun käyttäjinä olevilla lapsilla ei ole tuloja (esim. elatustuki tai -apu)
<b>11 Tietojen antajan allekirjoitus</b>	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen  <b>Paikka, aika ja allekirjoitus</b>