

PERNAJAN KUNTA **PÄIVÄHOITOHAKEMUS JA ILMOITUS ESIKOULUUN**

Perusturvalautakunta
Kiesitie 6
07930 PERNAJA
puh. (019) 66121

Päiväkotihoido
Perhepäivähoito

Esikoulu
Leikkitoiminta

Lapsen henkilö- tiedot	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin koti	
	Äidinkieli	Kotikieli	
	<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu		
Huoltajien henkilö- tiedot	Äidin (tai avoliitossa elävän) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Nykyinen työpaikka, osoite ja puhelin		
	Työaika, alkaa ja päättyy klo		
	Isän (tai avoliitossa elävän) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Nykyinen työpaikka, osoite ja puhelin		
	Työaika, alkaa ja päättyy klo		

PÄIVÄHOITO

Toivottu päivähoito- muoto	Ensisijainen hoitomuoto	Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Leikkitoiminta Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito tapahtuva perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä
	Hoitoaika klo	
Toivottu hoitoaika	Toissijainen hoitomuoto	Päiväkotihoido <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Leikkitoiminta Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Hoitajan kodissa <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito tapahtuva perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä
	Hoidon toivottu alkamispvm.	Hoitopäivien lukum/kk
Vaihtoehtoiset sijoituspaikat	Ensisijainen sijoituspaikka, päiväkodin nimi/perhepäiväkodin alue	
	Toissijaiset sijoituspaikat, päiväkotien nimet/perhepäiväkotien alueet	
Kuljetus päivähoitoon	Onko mahdollista käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	

ESIKOULU

Ilmoitus esikouluu	Lapsi ilmoitetaan seuraavaan esikouluun:

Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Omassa kodissa	<input type="checkbox"/> Yksityisessä perhepäivähoidossa	<input type="checkbox"/> Kunnallisessa perhepäivähoidossa	<input type="checkbox"/> Päiväkodissa
	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä			
	Nykyisen hoitajan nimi			
	Montako hoitopaikkaa lapsella on tähän mennessä ollut			
Hoito lapsen sairastuessa	Jos lapsi sairastuu, miten lapsen hoito on järjestetty			
Perheen muut lapset	Nimet ja syntymäajat			
	Minne hakenut hoitopaikkaa			
Lapsen perhetilanne	Lapsi asuu	<input type="checkbox"/> Omien vanhempiensa luona	<input type="checkbox"/> Toisen vanhempiensa luona	<input type="checkbox"/> Isovanhempien luona
	<input type="checkbox"/> Muun sukulaisen luona	<input type="checkbox"/> Muualla, missä		
Lapsen terveydentila	Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (ku Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevista asioista käyttänyt			
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei		
Huoltajien työn laatu	Äiti			
	<input type="checkbox"/> Ei ansiotyötä	<input type="checkbox"/> Opiskelee	<input type="checkbox"/> Tekee ansiotyötä kotona	<input type="checkbox"/> Tekee ansiotyötä kodin ulkopuolella
	<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osapäivätyö	<input type="checkbox"/> Vuorotyö	<input type="checkbox"/> Tilapäinen työ
	Isä			
	<input type="checkbox"/> Ei ansiotyötä	<input type="checkbox"/> Opiskelee	<input type="checkbox"/> Tekee ansiotyötä kotona	<input type="checkbox"/> Tekee ansiotyötä kodin ulkopuolella
	<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osapäivätyö	<input type="checkbox"/> Vuorotyö	<input type="checkbox"/> Tilapäinen työ
	Kotona lemmikkieläimiä			
	<input type="checkbox"/> On, mitä	<input type="checkbox"/> Ei ole		
Lisätiedot				
Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus			