

Vastaanottaja _____

Hoidon toivottu alkamispäivä _____

Päivämäärä _____

| | | | | |
|--|---|------------------------|---|---|
| Lapsen henkilötiedot | Suku- ja etunimet | | | |
| | Henkilötunnus | | Kotikunta | |
| | Lähiosoite | | | |
| | Postinumero | | Postitoimipaikka | Kotipuhelin |
| | Äidinkieli | Kotona puhuttava kieli | Uskonto | Kansallisuus |
| Huoltajan henkilötiedot | Nimi | | Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi | |
| | Henkilötunnus | | Henkilötunnus | |
| | Puhelin S-posti | | Puhelin S-posti | |
| | Ammatti | | Ammatti | |
| | Työ- ja opiskelupaikka | | Työ- ja opiskelupaikka | |
| | Työ- ja opiskelupaikan osoite | | Työ- ja opiskelupaikan osoite | |
| | Työpuhelin | | Työpuhelin | |
| | Työaika arkisin | la-su | Työaika arkisin | la-su |
| Lapsen perhetilanne | Lapsi asuu <input type="checkbox"/> Omien vanhempien luona <input type="checkbox"/> Toisen vanhemman luona <input type="checkbox"/> Muualla (esim. sijaiskoti) Huoltajan perhesuhteet <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Avioero <input type="checkbox"/> Äiti huoltaja <input type="checkbox"/> Isä huoltaja <input type="checkbox"/> Vanhemmat asuvat erillään <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus; toisen huoltajan nimi, osoite, puhelin | | | |
| Samassa taloudessa asuvat perheen muut lapset (alle 18 v.) | Henkilötunnukset | | | |
| | Sisarusten päivähoito (hoitopaikka) | | | |
| Päivähoidon tarve ja hoitomuoto | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> osapäivähoito alle 5 h <input type="checkbox"/> ympärivuorokautinen hoito | | V'ähäisemmän hoidon sopimus <input type="checkbox"/> 1 - 10 pv/kk <input type="checkbox"/> 11 - 15 pv/kk | |
| Hoitoaika | Päivittäinen hoitoaika klo | Hoitopäiviä/kk | Lauantaihoidon tarve <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | Sunnuntaihoidon tarve <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei |
| Hoitopaikkatoive | Päiväkodin nimi / perhepäivähoidon alue / palveluseteli | | | |
| | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| 3. | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| Lapsen terveydentila | Sairaudet, allergiat tai muut lapsen kehitykseen liittyvät erityistekijät. (Mahdollinen lausunto tai selvitys liitteenä.) | |
| | Missä neuvolassa lapsi on käynyt viimeksi? | |
| Muita hoidon järjestämiseen vaikuttavia tietoja | Onko kotona lemmikkieläimiä? Mitä? | |
| | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> Onko perheessä auto <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei </td> <td style="width: 50%; border: none;"> Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei </td> </tr> </table> | Onko perheessä auto <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei |
| Onko perheessä auto <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | |
| Kunnallisen hoitopaikan tai palvelusetelin hakeminen | <p>Hakemus jätetään päivähoitotarpeen alkamisajankohdan mukaan, kuitenkin viimeistään neljä kuukautta ennen tarvetta. Mikäli päivähoiton tarve ei ole ennakoitavissa ja tarve johtuu äkillisestä työllistymisestä, opinnoista tai koulutuksesta, hakemus on jätettävä niin pian kuin mahdollista, kuitenkin viimeistään kaksi viikkoa ennen päivähoiton tarvetta. Hakemus on voimassa yhden vuoden.</p> <p>Sähköisen päivähoitohakemuksen voi täyttää www.kotka.fi/päivähoito</p> | |
| Asiakkaan oikeudet | <p>Asiakkaalla on oikeus tietää, miksi hänen antamia tietoja tarvitaan, mihin tarkoitukseen niitä tarvitaan, mihin niitä säännöllisestä luovutetaan sekä minkä henkilötietolaissa tarkoitettujen rekisterinpitäjän henkilökisteriin tiedot tallennetaan (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista). Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot (Henkilötietolaki).</p> <p>Tietonne tallentuvat Lasten ja nuorten palveluiden Päivähoidon ja varhaiskasvatuksen asiakastietojärjestelmään.</p> | |
| Lisätietoja | Muuhun kuin vanhempien työhön tai opiskeluun perustuva päivähoiton tarve | |
| Allekirjoitus | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. | |
| | Paikka _____ Aika _____ / _____ 20_____ | |
| | Allekirjoitus ja nimen selvennys _____ | |
| | Allekirjoitus ja nimen selvennys _____ | |