



HAKEMUS VARHAISKASVATUKSEEN

- Kokoaikahoito (yli 5 h /pv)
 Osa-aikahoito (enintään 5 h /pv)
 Tilapäinen varhaiskasvatus
 Esiopetuksen lisäksi tarvittava varhaiskasvatus

Vastaanottaja täyttää: jättöpäivämäärä ja vastaanottajan nimi

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä	Kotikieli	
	Uskonto		
Perheen tiedot	Äidin (avio- tai avopuolisen) sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	Puhelin
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		Ammatti tai tehtävä
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiin saa lähettää varhaiskasvatuksen tiedotteita ym. ajankohtaista asiaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Isän (avio- tai avopuolisen) sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	Puhelin
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		Ammatti tai tehtävä
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiin saa lähettää varhaiskasvatuksen tiedotteita ym. ajankohtaista asiaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> asumuserossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> muu huoltaja		
Mikäli vanhemmat asuvat erillään, kumman luona lapsella on virallinen osoite?			
Varhaiskasvatuksen tarve	Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispäivä <input type="checkbox"/> toistaiseksi <input type="checkbox"/> määräaikaisesti, mihin saakka?		
	Varhaiskasvatuksen tarve <input type="checkbox"/> kokoaikahoito, yli 5 h /pv <input type="checkbox"/> osa-aikahoito, enintään 5 h /pv		
	Sovittujen toimintapäivien määrä /kk <input type="checkbox"/> Hoito ma-pe aikavälillä klo 6.30 -17 Hoitoajat:		
	<input type="checkbox"/> Vuoroahoito, hoito klo 6.30-17 lisäksi aikavälillä klo 17-6.30 <input type="checkbox"/> Tarvitaan lauantaihoitoa <input type="checkbox"/> Tarvitaan sunnuntaihoitoa		

Lapsen nykyinen hoito	<input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa <input type="checkbox"/> kunnallinen varhaiskasvatuspaikka <input type="checkbox"/> yksityinen varhaiskasvatuspaikka <input type="checkbox"/> muu, mikä
	Nykyinen hoidon järjestely, vanhempainrahakausi tai hoitovapaa päättyy, päivämäärä
Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat
Varhaiskasvatuksen järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen allergiat, sairaudet sekä muut lapsen kehitykseen liittyvät asiat, jotka ovat tärkeitä tietää
Muut lisätiedot	
	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä. Mitä?
Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Paikka ja päivämäärä _____ Allekirjoitus _____ (Allekirjoituksen selvennys)

Varhaiskasvatushakemus palautetaan päiväkodin johtajalle päiväkotitouhulaan, osoitteella Uitonrinne 15, 58700 SULKAVA tai sähköpostilla: kirjaamo@sulkava.fi. Lisätietoja päiväkodin johtajalta puh. 044 417 5320.

Lomakkeen tiedot tallennetaan Sulkavan kunnan käytössä olevaan varhaiskasvatusohjelmaan. Tietoja ei luovuteta kaupallisiin tarkoituksiin.