



Lapselle haettava hoitomuoto				
<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Esiopetus	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	
Lapsen sukunimi		Lapsen etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
Lapsen henkilötunnus	Lapsen kotikunta		Puhelin kotiin	
Lapsen lähiosoite		Postinumero ja postitoimipaikka		
Lapsen äidinkieli			Lapsen kotikieli	
<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi	<input type="checkbox"/> saame	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	
Äidin (avio- tai avopuolison) nimi		Äidin henkilötunnus	Äidin ammatti tai tehtävä	
Äidin työ- / opiskelupaikka		Äidin osoite	Äidin puhelinnumero	
Isän (avio- tai avopuolison) nimi		Isän henkilötunnus	Isän ammatti tai tehtävä	
Isän työ- / opiskelupaikka		Isän osoite	Isän puhelinnumero	
Toivottu ensisijainen päivähoitomuoto tai esiopetuspaikka				
<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito		
<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä			
Ensisijainen hoitopaikka		Toissijainen hoitopaikka		
Hoidon toivottu alk.pvm.	Päivittäinen hoitoaika			
		<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Esiopetus
<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito		Hoidon tarve päivää / viikko		
<input type="checkbox"/> Iltahoito	Hoitoaika	<input type="checkbox"/> Yöhoito	Hoitoaika	
<input type="checkbox"/> Lauantaihoito	Hoitoaika	<input type="checkbox"/> Sunnuntaihoito	Hoitoaika	
Lisätietoja: jos esim. hoidon tarpeen syynä on työllistyminen, koulutus tai opinnot				
Lapsen kuljetus päivähoitoon				
Mahdollisuus käyttää omaa autoa		Esiopetuksessa oleva lapsi kuljetetaan		
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Jalan	<input type="checkbox"/> Yleisellä kulkuneuvolla	<input type="checkbox"/> Omalla autolla
<input type="checkbox"/> Lapsi kulkee yksin		Matkan pituus		
Lapsen nykyinen päivähoito				
<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

Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset

Lapsen nimi	Lapsen syntymäaika	Päivähoitoikäisen lapsen hoitopaikka

Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot

Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät

Muut lisätiedot: esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen

Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä?

Hakemuksen jättöpäivämäärä

Ei ole

Kyllä on, mitä

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen

Paikka	Aika	Tietojen antajan allekirjoitus
Hartolassa		