

VIRANOMAINEN TäYTTÄÄ
Kunta, vastaanottaja nimi / leima

Hakemuksen jätto-
päivämäärä

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

☐ Päiväkotihoito

☐ Muu hoitomuoto, mikä

☐ Perhepäivähoito

☐ Esiopetus

Oy EDITA Ab. lomakkeiden postitointi
puh. (09) 566 0252, faksi (09) 566 0347

Jalkipainos kielletään

702429/19120/pn

3.98

KUNTALITTON LOMAKE e6511



1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
	Puhelin kotiin	
2 Perheen tiedot	Äidin (avio- tai avopuolison) nimi	
	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin	
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	
3 Hakemuksen peruste	Päivähoitoon hakemisen peruste	
	☐ Työ ☐ Opiskelu ☐ Muu syy, mikä	
4 Toivottu päivähoitomuoto	ENSISIJAINEN HOITOMUOTO	
	☐ Päiväkotihoito ☐ Perhepäivähoito ☐ Ryhmäperhepäivähoito ☐ Kolmiperhehoito ☐ Muu hoitomuoto, mikä	
	TOISSIJAINEN HOITOMUOTO	
	☐ Päiväkotihoito ☐ Perhepäivähoito ☐ Ryhmäperhepäivähoito ☐ Kolmiperhehoito ☐ Muu hoitomuoto, mikä	
5 Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	
	☐ Kokopäivähoito ☐ Osapäivähoito ☐ Esiopetus	
	Päivittäinen hoitoaika, klo	
	☐ Osaviikkohoito ☐ Lauantaihoito ☐ Sunnuntaihoito	
	☐ Iltahoito ☐ Yöhoito	
	Lisätietoja	
6 Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa	
7 Lapsen nykyinen päivähoito	☐ Kyllä ☐ Ei	
	☐ Kunnallinen hoitopaikka ☐ Yksityinen hoitopaikka ☐ Hoitaja kotona ☐ Vanhempi hoitaa ☐ Kokopäivähoito ☐ Osapäivähoito	
8 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat	
	Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut	

Hakemus jätetään vain yhteen päiväkotiin tai sosiaalitoimistoon. Tarvittavat todistukset esitettävä pyydettyäessä. Selvitys tuloista annetaan erillisellä lomakkeella, nro e3549.

9 Hoidon järjestämiseen vaikuttavat tiedot	Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät
	Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan, koulun) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa Mitä lastenneuvolaa olette viimeksi käyttänyt, osoite ☐ Kyllä ☐ Ei
10 Muut lisätiedot	Esim. lapsen erityishoidon tarve, paluumuutto, perheen uskonnollinen vakaumus, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä ☐ Ei ☐ Kyllä, mitä
	11 Tietojen antajan allekirjoitus