

RANUA

Lasten päivähoito

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Saap. ____/____/____
ATK ____/____/____

1. Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivattuna)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite	Matkapuhelin
	Postinumero Postitoimipaikka	Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Saame <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
2. Perheen tiedot	Äidin (tai muun huoltajan) nimi	Henkilötunnus
	Ammatti tai tehtävä	Työaika
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin	
	Isän (tai muun huoltajan) nimi	Henkilötunnus
	Ammatti tai tehtävä	Työaika
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin	
3. Perheen muut alle 18 v. lapset	Samassa taloudessa asuvien lasten nimet ja henkilötunnukset	Hoitopaikka
4. Perhesuhde	<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> avioliitto <input type="checkbox"/> avioliitto <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde	Yhteishuollossa toisen huoltajan nimi
		Osoite
		Puhelinnumero
5. Toivottu päivähoitomuoto	Numeroidaan ensisijaisuus ___ Päiväkotihoito Mikä päiväkoti ___ Perhepäivähoito Millä alueella ___ Ryhmäperhepäiväkoti Millä alueella Lapsen nykyinen hoitopaikka	
	Onko kuljetusmahdollisuus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	

RANUA

6. Hoidon tarve	<p>Hoidon toivottu alkamispäivä</p> <p><input type="checkbox"/> Kokopäivähoito Ma – pe klo _____ - _____ väiillä</p> <p><input type="checkbox"/> Osapäivähoito Ma – pe klo _____ - _____ väiillä</p> <p><input type="checkbox"/> Vuorohoito</p> <p><input type="checkbox"/> Lauantai <input type="checkbox"/> Kerho</p> <p><input type="checkbox"/> Sunnuntai</p> <p><input type="checkbox"/> Ilta (klo _____ - 22)</p> <p><input type="checkbox"/> Yö</p> <p>Hoitopäiviä kuukaudessa <input type="checkbox"/> Enint 10 pv <input type="checkbox"/> 11-15 pv <input type="checkbox"/> 16 pv tai yli</p>
7. Terveys	<p><input type="checkbox"/> Annan luvan päivähoitohenkilöstölle tehdä yhteistyötä sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön kanssa.</p> <p>Onko lapsella jokin sairaus, vamma, kehityshäiriö tai allergia?</p> <p>Onko lapsi ollut sairaalahoidossa tai jatkuvassa lääkärinhdossa, milloin ja missä?</p> <p>Onko perheessä kotieläimiä, mitä?</p> <p>Kielletyt ruoka-aineet (lääkäriin/terveydenhoitajan todistus)</p>
8. Perheen bruttotulot kuukaudessa	<p>Perheen on toimitettava voimassaolevat bruttotulotiedot lapsen hoitosuhteen alkaessa.</p> <p>Päivähoitomaksun määrittämisen perusteella olevista tuloista tarkemmin palvelutiedotteessa</p> <p><input type="checkbox"/> PALKKATODISTUKSIA EI TOIMITETA. Saa periä korkeimman maksun.</p>
9. Lisätietoja	
10. Muutoksista ilmoittaminen	<p>Mikäli lapsen päivähoidon tarve peruuntuu tai muuttuu hakemuksessa ilmoitetusta, tulee perheen välittömästi ilmoittaa siitä päivähoitoyksikön yhteyshenkilölle puhelimitse, kirjeellä tai sähköpostilla (etunimi.sukunimi@ranua.fi)</p>
11. Tietojen antajan allekirjoitus	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.</p> <p>Paikka / 20 _____ Huoltajan allekirjoitus</p> <p>Paikka / 20 _____ Huoltajan allekirjoitus</p>