



Hakemus on lapsikohtainen. Hakemus palautetaan Lemin kunnanvirastoon  
Toukkalantie 5, 54710 LEMI.

<b>LAPSEN TIEDOT</b>	Nimi		Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Kotikunta	Äidinkieli	Uskonto
	Viimeisin neuvolatarkastus	Neuvolan nimi	
	Mahdolliset allergiat, sairaudet sekä muut lapsen kehitykseen liittyvät asiat, jotka ovat tärkeitä tietää varhaiskasvatussijoitusta tehtäessä.		
	Onko perheessä kotieläimiä, mitä?		
	Jos lapsi sairastuu, miten hoito järjestetään?		
	Varapuhelin, jos koti- / työpuhelin ei vastaa		
<b>LAPSEN KANSSA ASUVAT</b>	<b>Äiti tai huoltaja tai isän avio- tai avopuoliso</b>		
	Nimi		Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Matkapuhelin	Työpuhelin
	Ammatti	Työpaikka	
	<input type="checkbox"/> ansiotyössä <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona		
	<b>Isä tai huoltaja tai äidin avio- tai avopuoliso</b>		
	Nimi		Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Matkapuhelin	Työpuhelin
	Ammatti	Työpaikka	
	<input type="checkbox"/> ansiotyössä <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona		
<b>HUOLTAJUUS</b>	Jos eronnut, vanhemmilla on yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
	<b>Toisessa osoitteessa asuvan huoltajan tiedot</b>		
	Nimi		Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite	Matkapuhelin	Työpuhelin
	<input type="checkbox"/> ansiotyössä <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona		



<b>TOIVOTTU HOITOMUOTO</b>	Toivottu hoitopaikka <input type="checkbox"/> päiväkot <input type="checkbox"/> perhepäivähoito		Toivottu tunti luokka (tuntia kuukaudessa) <input type="checkbox"/> 0 – 84 <input type="checkbox"/> 85 – 107 <input type="checkbox"/> 108 – 130 <input type="checkbox"/> 131 – 150 <input type="checkbox"/> yli 150	
	Toivottu hoitopaikka / päiväkodin nimi / perhepäivähoidon alue			
	Toissijaiset hoitopaikat		Lapsen nykyinen hoitopaikka	
<b>TOIVOTTU HOITOAIKA</b>	Hoitopaikka tarvitaan, alkaen		Hoitoaika ma-pe klo	
	Iltahoito, klo	Yöhoito, klo	Lauantaihoito, klo	Sunnuntaihoito, klo
	Hoitopäivien määrä / kk (arvio)		Autonkäyttömahdollisuus <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	

Varhaiskasvatusmaksu peritään varhaiskasvatuspäätöksessä vahvistetusta varhaiskasvatuksen aloituspäivämäärästä lukien.

Varhaiskasvatuspalveluiden esimiehen merkintöjä

--

<b>PERHEEN MUUT LAPSET</b>	Nimi	Henkilötunnus	Hoitopaikka
	Perheen koko / henkilöä		

<b>TULOSELVITYS</b>	<b>Varhaiskasvatusmaksun perusteena olevat tulotiedot (brutto) ilmoitetaan varhaiskasvatuksen alkaessa varhaiskasvatuksesta saatavalla erillisellä lomakkeella.</b>
	Oleelliset olosuhteiden muutokset on välittömästi ilmoitettava varhaiskasvatuspalveluiden esimiehelle (esim. perhetilanteen, ansiotulojen, työpaikan, tunti luokan tai osoitteen muuttuminen).

<b>MUUTA HUOMIOITAVAA</b>	Mihin muihin seikkoihin hakija haluaa vedota

<b>PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS</b>	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen.	
	Paikka ja päiväys _____ / ____ 20__	Huoltajan allekirjoitus _____