

1. LAPSEN TIEDOT	Nimi	Henkilötunnus								
2. HUOLTAJIEN TIEDOT	Äiti/muu huoltaja	Puh. työ								
	Sähköposti	Puh. henk.koht.								
	Isä/muu huoltaja	Puh. työ								
	Sähköposti	Puh. henk.koht.								
	Osoite									
	yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/>									
	yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> jos on yhteishuoltajuus, isän/äidin nimi, osoite, puh. ja sähköposti: _____ _____									
3. HOITOPAIKKA	Perhepäivähoitajan nimi _____ osoite _____ puh. _____ sähköposti _____									
4. SOVITTU HOITOAIKA	<b>Lapsen hoidon tarve</b> enintään 10 pv/kk <input type="checkbox"/> enintään 15 pv/kk <input type="checkbox"/> koko kuukausi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kokopäivähoito (yli 5h/päivä) <input type="checkbox"/> osapäivähoito (enintään 5h/päivä) <input type="checkbox"/> osapäivähoito (esiopetusikäinen) <input type="checkbox"/> iltahoito arkisin klo 22 asti (vähintään 4 iltapäivää/kk) <input type="checkbox"/> epäsäännöllinen, työvuorolistan mukainen hoito ma            ti            ke            to            pe            la            su <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									
5. ATERIAT	<input type="checkbox"/> aamupala <input type="checkbox"/> lounas <input type="checkbox"/> välipala Iltahoidossa lisäksi <input type="checkbox"/> päivällinen <input type="checkbox"/> iltapala Ruokailussa huomioitavaa (esim. allergiat): _____ _____									

<p>6. LAPSEN SAIRASTUMINEN</p>	<p><b>Vanhemmat järjestävät itse sairaan lapsen hoidon. Sairasta lasta ei voi tuoda hoitoon. Lapsen tulee voida osallistua normaaliin päivän toimintaan ja ulkoiluun.</b></p> <p>Kehen otetaan ensisijaisesti yhteyttä lapsen sairastuessa hoitopäivän aikana: Nimi, puh. _____</p> <p>Lapsen ollessa poissa hoidosta hoitajasta riippumattomasta syystä, maksetaan hoitomaksu hoitajan kanssa sovitulla tavalla.</p>
<p>7. VARAHOIDON JÄRJESTÄMINEN</p>	<p>Vanhemmat järjestävät itse <input type="checkbox"/> Hoitajalla on kunnan hyväksymä varahoitaja <input type="checkbox"/></p> <p>Varahoidon yhteystiedot: _____ _____</p>
<p>8. LAPSEN HAKEMINEN PÄIVÄHOIDOSTA</p>	<p><b>Valtuutan seuraavat täysi-ikäiset henkilöt hakemaan lapseni päivähoidosta.</b></p> <p>_____ _____</p> <p>Kehen otetaan yhteyttä, mikäli vanhempia ei tavoiteta? (nimi ja puh.) _____ _____</p>
<p>9. LUVAT</p>	<p><b>Annan/annamme lapsemme kohdalla seuraavat luvat:</b></p> <p>Valokuvaus ja videointi: a) päivähoitopaikan omaan käyttöön. <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa b) lehdistöön <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa c) TV- ja radio-ohjelmiin <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa</p> <p>Päivähoidossa tehtäviin retkiin osallistuminen <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa TV:n ja kuvatallenteiden katsominen <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa</p> <p>Päivähoidon uskontokasvatukseen osallistuminen <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa Perheen vakaumukseen liittyvät sopimukset _____ _____</p> <p><b>Lasten kuljetukset järjestetään aina julkisilla kulkuneuvoilla tai taksilla.</b></p> <p><b>Hoitaja ei luovuta lasta koskevia tietoja ulkopuolisille henkilöille/tahoille ilman vanhempien erillistä suostumusta. Lapsen lääkitsemisestä tai muista erityistoimenpiteistä sovitaan kirjallisesti erikseen.</b></p>
<p>10. HOITOMAKSU</p>	<p>Hoitajan saama maksu muodostuu kunnan myöntämästä palvelusetelistä ja perheelle määritellystä laskennallisesta kunnallisesta päivähoitomaksusta +/- _____€</p> <p>Hoitaja ja perhe ovat velvollisia huomioimaan myös takautuvasti palvelusetelin laskennassa tehdyt asiakasmaksu muutokset.</p> <p>Maksun eräpäivä _____</p> <p>Maksu suoritetaan tilille: _____</p>
<p>11. VAKUUTUKSET</p>	<p><b>Lapsella on oltava joko huoltajien tai hoitajan ottama tapaturmavakuutus ja hoitajalla vastuuvakuutus.</b></p> <p>Onko lapsella jo tapaturmavakuutus? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Hoitajan vastuuvakuutuksen yhtiö on _____</p>

12. ENNAKKO-PERINTÄREKISTERI	Hoitaja kuuluu ennakoperintärekisteriin, Y- tunnus _____
13. LOMAT	<p>Hoitajan vuosilomat sovitaan erikseen kunkin perheen kanssa.</p> <p>Asiakasmaksuista hoitajan vuosi- ja sairauslomien ajalta sovitaan myös perheen kanssa.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
14. SOPIMUS	<p>Hoitajan tehtävänä on antaa hoitoaikana lapselle turvallinen ja luotettava hoitopäivä, johon kuuluu ravinto, puhtaus, lepo, ulkoilu ja leikki.</p> <p>Vanhemmat huolehtivat, että lapsella on asianmukainen vaatetus (myös vara- ja vaihtovaatteita) sisä- ja ulkokäyttöön, huomioiden sääolosuhteet. Hoitajalle ei kuulu lapsen vaatteiden pesu. Vanhemmat kustantavat lapsen vaipat, rasvat, nenäliinat yms.</p>
15. LISÄTIETOJA	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
16. IRTISANOMINEN	<p>Tämän palvelusopimuksen irtisanomisaika on ____ päivää molemmin puolin.</p> <p>Maksuhäiriötilanteessa hoitaja voi purkaa hoitosuhteen ilman irtisanomisaikaa. Kunnan myöntämää palvelurahaa maksetaan lapsen <b>viimeiseen läsnäolopäivään</b> saakka.</p> <p><b>Hoitosuhde on irtisanottu:</b></p> <p>pvm: ____ / ____ 20__ Lapsen viimeinen hoitopäivä on: ____ / ____ 20__</p> <p>Paikka ja aika _____ / ____ 20__</p> <p>Lapsen huoltaja _____</p> <p>Perhepäivähoitaja _____</p>
17. ALLE-KIRJOITUKSET	<p><b>Sitoudumme noudattamaan tätä sopimusta ja ilmoittamaan lapsen poissaolosta, hoitoajan muutoksesta ja hoidon tarpeen muutoksista perhepäivähoitajalle.</b></p> <p><b>Kaikki perhetietojen sekä hoidon tarpeen muutokset ja päivähoitopaikan irtisanominen tulee ilmoittaa kirjallisesti päivähoiton palvelukeskukseen tietojenmuutoslomakkeella.</b></p> <p>Paikka ja aika _____ / ____ 20__</p> <p>Lapsen huoltaja _____</p> <p>Perhepäivähoitaja _____</p>

**Perhepäivähoitajaa sitoo vaitiolovelvollisuus kaikissa lasta ja perhettä koskevissa asioissa.**

Tätä sopimusta on tehty 2 kappaletta, toinen vanhemmille/hoitajille ja toinen perhepäivähoitajalle.