



1. LAPSEN TIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Nimi	Henkilötunnus
	Nimi	Henkilötunnus
2. HUOLTAJIEN TIEDOT	Äiti /muu huoltaja	Puh. työ
	Sähköposti	Puh. oma
	Isä /muu huoltaja	Puh. työ
	Sähköposti	Puh. oma
	Osoite	
	Yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> isän/äidin nimi, osoite, puhelinnumero ja sähköposti: _____ _____	
3. HOITOPAIKKA JA AUKIOLO-AIKA	_____	
	Avoinna klo _____ - _____ Osoite _____ Puh. _____ Sähköposti _____	
4. SOVITTU HOITOAIKA	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito (yli 5h/pv), yli 15 pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito (enintään 5h/pv), yli 15 pv/kk
	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito 11–15pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito 11–15pv/kk
	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito 1–10pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito 1–10pv/kk
	<input type="checkbox"/> Esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta	<input type="checkbox"/> yli 5h/pvä <input type="checkbox"/> enintään 5h/pvä <input type="checkbox"/> yli 15pv/kk <input type="checkbox"/> 11–15pv/kk <input type="checkbox"/> 1–10pv/kk

	<p>Lapsen hoitoajat ilmoitetaan (miten ja milloin)</p> <hr/> <p>Lisätietoja (esim. hoitoaika)</p> <hr/> <hr/>
5. ATERIAT	<p>Aamupala <input type="checkbox"/> Lounas <input type="checkbox"/> Välipala <input type="checkbox"/> Iltahoito: Päivällinen <input type="checkbox"/> Iltapala <input type="checkbox"/></p> <p>Ruokailussa huomioitavaa, esim. allergiat (tarvittaessa asiantuntijalausunto):</p> <hr/> <hr/>
6. LAPSEN SAIRASTUMINEN	<p>Vanhemmat järjestävät itse sairaan lapsen hoidon. Sairasta lasta ei voi tuoda hoitoon. Lapsen tulee voida osallistua normaaliin päivän toimintaan ja ulkoiluun.</p> <p>Lapsen sairastuessa hoitopäivän aikana otetaan ensisijaisesti yhteyttä:</p> <p>Nimi, puh. _____</p>
7. VARAHOIDON JÄRJESTÄMINEN	<p>Lapsen hoitopaikan ollessa suljettu, kunta järjestää varahoidon. Koulujen loma-aikoina käytössä on maksuhyvityskäytännöt.</p> <p>Varahoidon järjestäminen:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
8. LAPSEN HAKEMINEN VARHAISKASVATUKSESTA	<p>Valtuutan seuraavat täysi-ikäiset henkilöt hakemaan lapseni hoidosta (nimi ja puh.)</p> <hr/> <hr/> <p>Mikäli vanhempia ei tavoiteta, otetaan yhteyttä (nimi ja puh.)</p> <hr/> <hr/>
9. LUVAT	<p>Varhaiskasvatustoimintaan liittyvät luvat</p> <p><input type="checkbox"/> Suostumus varhaiskasvatukseen liittyvään kuvaamiseen on käyty läpi ja allekirjoitettu (liitteenä)</p> <p>Varhaiskasvatuspaikassa tehtävät retket <input type="checkbox"/> saa osallistua <input type="checkbox"/> ei saa osallistua</p> <p>TV:n ja kuvataallenteiden katsominen <input type="checkbox"/> saa katsoa <input type="checkbox"/> ei saa katsoa</p> <p>Varhaiskasvatuksen katsomuskasvatukseen ja perheen vakaumukseen liittyvät sopimukset</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Lasten kuljetukset järjestetään aina julkisilla kulkuneuvoilla tai taksilla.</p> <p>Lapsen lääkitsemisessä noudatetaan Uuraisten varhaiskasvatuspalveluiden lääkehoitosuun-</p>

	<p>nitelmaa.</p> <p>Varhaiskasvatuksen työntekijöitä sitoo <u>vaitiolovelvollisuus</u> kaikissa lasta ja perhettä koskevis- sa asioissa. Työntekijä ei luovuta lasta koskevia tietoja ulkopuolisille henkilöille/tahoille ilman vanhempien erillistä suostumusta.</p>
10. VAKUUTUKSET	Varhaiskasvatuspalveluissa olevat lapset kuuluvat Uuraisten kunnan tapaturmavakuutuksen piiriin.
11. LAPSEN VAR- HAISKASVA- TUSSUUNNI- TELMA	<p>Lapsen varhaiskasvatussuunnitelma (vasu) laaditaan yhdessä vanhempien kanssa mahdolli- simman pian lapsen aloitettua päiväkodissa tai perhepäivähoidossa. Varhaiskasvatussuunni- telman toteutumista on arvioitava ja suunnitelma on tarkistettava vähintään kerran vuodessa.</p> <p>Lapsen varhaiskasvatussuunnitelman ensimmäinen keskusteluajankohta:</p> <p>____ / ____ 20____</p>
12. MUUTA HUO- MIOITAVAA	<p>Vanhemmat huolehtivat, että lapsella on asianmukainen vaatetus sisä- ja ulkokäyttöön. Van- hemmat kustantavat lapsen hygieniatarvikkeet (esim. vaipat, rasvat ym).</p> <p>Lapsen tuen tarpeet, jotka keskustellaan ja kirjataan tarkemmin lapsen varhaiskasvatussuun- nitelmaan</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Muuta _____</p> <p>_____</p>
13. ALLEKIRJOI- TUKSET	<p>Sitoudumme noudattamaan tätä sopimusta ja ilmoittamaan lapsen poissaoloista, hoitoajan ja hoidontarpeen muutoksista hoitopaikkaan</p> <p>Paikka ja aika _____ / ____ 20____</p> <p>Lapsen huoltaja _____</p> <p>Työntekijä _____</p>

Tätä sopimusta on tehty 2 kappaletta, toinen vanhemmille/huoltajille ja toinen hoitopaikkaan.