

PERHEEN- JÄSENET	Perheen muiden samassa osoitteessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset	
HOITOPAIKKA- TILANNE Kunnallinen/ yksityinen	Tällä hetkellä kunnallisessa tai yksityisessä varhaiskasvatuksessa olevat lapset: nimi ja hoitopaikka _____ _____ _____	
MUITA TIETOJA (HAKIJAN MERKINNÄT)	Vanhempainrahan päättymispäivä _____ Kotihoidontuen päättymispäivä _____ Kotihoidon tuki päättyy, kun lapsi siirtyy kunnalliseen päiväkotiin/perhepäivähoitoon.	Lapsen kuljetus hoitopaikkaan <input type="checkbox"/> jalan <input type="checkbox"/> yleinen kulkuneuvo <input type="checkbox"/> oma auto
	Tietoja lapsen pitkäaikaisista sairauksista (esim. allergiat) ja mahdolliset lääkärin, psykologin, perheneuvolan ym. lausunnot erityispäivähoitopaikan tarpeesta. _____ _____ _____	
	Onko perheessä kotieläimiä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä; mitä: _____	
LAPSEN HAKEMINEN HOIDOSTA	Valtuutan seuraavat täysi-ikäiset henkilöt hakemaan lapseni päivähoidosta: Nimi _____ puh.numero _____ Nimi _____ puh.numero _____	
HAKEMUKSEN PALAUTUS	Hakemus palautetaan oman asuinkunnan päiväkotiin tai kunnan varhaiskasvatuspalveluihin.	
PÄIVÄHOITO- MAKSU/ TULOTIEDOT	Tämän hakemuksen lisäksi tarvitaan tuloselvityslomake varhaiskasvatuksen asiakasmaksun määrittelyä varten. Lomakkeen saa kuntien internet-sivuilta, hoitopaikasta tai varhaiskasvatusjohtajalta. Tuloselvityslomake palautetaan täytettynä ja allekirjoitettuna hoitosuhteen alkaessa erikseen mainittuun osoitteeseen.	
ASIAKKAAN OIKEUDET	Asiakkaalla on oikeus saada tietää, miksi hänen antamiaan tietoja tarvitaan, mihin tarkoitukseen niitä käytetään ja mihin niitä säännönmukaisesti luovutetaan sekä minkä henkilötietolaisissa tarkoitettujen rekisterinpitäjän henkilörekisteriin tiedot tallennetaan (<i>laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista</i>) Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot (<i>henkilötietolaki</i>)	
MUUTOKSET	Oleelliset olosuhteiden muutokset on välittömästi ilmoitettava lapsen hoitopaikkaan (esim. perhetilanteen, hoidontarpeen, työpaikan ja/tai osoitteen muuttuminen).	
ALLEKIRJOITUS	VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI. SUOSTUN ANNETTUJEN TIETOJEN TARKISTAMISEEN JA LUOVUTAMISEEN PÄIVÄHOITOPAIKAN JÄRJESTÄMISTÄ VARTEN.	
	Päivämäärä	Allekirjoitus