



PIELAVEDEN KUNTA  
PL 27  
72401 PIELAVESI  
0400 328 240 / VARHAISKASVATUSTOIMISTO

## VARHAISKASVATUSHAKEMUS

saapunut \_\_\_\_\_

### Lapsen henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)		
Henkilötunnus	Kotikunta	
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Äidinkieli	<input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä	Kotikieli

### Huoltajien ja perheen tiedot

Äidin (avio- tai avopuolison) Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Sähköposti	Puhelin
Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin	Työnlunne <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osa-aikatyö <input type="checkbox"/> opiskelija
Isän (avio- tai avopuolison) Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Sähköposti	Puhelin
Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin	Työnlunne <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osa-aikatyö <input type="checkbox"/> opiskelija
Perhesuhde <input type="checkbox"/> avoliitto <input type="checkbox"/> avioliitto <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> erossa asuva	Huoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> perhehoitoon sijoitettu lapsi

### Hakutoiveet

1. hakutoive	2. hakutoive
<input type="checkbox"/> päiväkotiki Tarulinna/kylä	<input type="checkbox"/> päiväkotiki Tarulinna/kylä
<input type="checkbox"/> pienryhmä/päiväkotiki Tarulinna/kylä	<input type="checkbox"/> pienryhmä/päiväkotiki Tarulinna/kylä
<input type="checkbox"/> päiväkotiki Vekaravaara/Vaaraslahti	<input type="checkbox"/> päiväkotiki Vekaravaara/Vaaraslahti
<input type="checkbox"/> ryhmisi Muksula/Säviä	<input type="checkbox"/> ryhmisi Muksula/Säviä
<input type="checkbox"/> ryhmisi Satupirtti/kylä	<input type="checkbox"/> ryhmisi Satupirtti/kylä
<input type="checkbox"/> palveluseteli/yksityinen palveluntuottaja	<input type="checkbox"/> palveluseteli/yksityinen palveluntuottaja

### Hoidontarve

Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	Päivittäinen hoitoaika, klo		
Varattujen hoitotuntien määrä/vko	<input type="checkbox"/> 0-20h/vko	<input type="checkbox"/> 21-34h/vko	<input type="checkbox"/> 35- h/vko
<input type="checkbox"/> osaviikkohoito	päiviä/viikko		
<input type="checkbox"/> lauantaihoito	klo-klo		
<input type="checkbox"/> iltahoito	klo-klo		
<input type="checkbox"/> sunnuntaihoito	klo-klo		



PIELAVEDEN KUNTA  
PL 27  
72401 PIELAVESI  
0400 328 240 / VARHAISKASVATUSTOIMISTO

VARHAISKASVATUSHAKEMUS

saapunut \_\_\_\_\_

### Lapsen nykyinen hoitopaikka

<input type="checkbox"/> kunnallinen hoitopaikka, mikä	<input type="checkbox"/> hoitaja kotona
<input type="checkbox"/> yksityinen hoitopaikka, mikä	<input type="checkbox"/> vanhempi hoitaa, vanhempainrahakauden päättymispäivämäärä

### Perheen alle 18 -vuotiaat lapset, nimi ja syntymäaika


### Lapsen terveydentila ja muut tiedot

Sairaudet, allergiat, erityishoidontarve ym.
Liitteenä todistus/lausunto <input type="checkbox"/> lääkärin <input type="checkbox"/> psykologin <input type="checkbox"/> terveydenhoitajan <input type="checkbox"/> puheterapeutin <input type="checkbox"/> muun, kenen
Muuta huomioitavaa

### Yhteistyölupa

Hoitopaikan henkilöstö <input type="checkbox"/> saa/ <input type="checkbox"/> ei saa olla yhteydessä yhteistyötahojen (neuvolan henkilöstö, puheterapeutit, psykologit, sosiaalityöntekijät ja perusopetuksen henkilöstö) kanssa lastani koskevissa asioissa. Huoltajien kanssa keskustellaan aina ennen yhteydenottoa yhteistyötahoihin.
---

### Huoltajan allekirjoitus

<b>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.</b>		
Paikka	Aika	Allekirjoitus