



Hoitokaudelle 20\_\_ / 20\_\_

Hakemus vastaanotettu pvm /vast.ottaja)

<b>LAPSEN TIEDOT</b> (jokaisesta lapsesta täytetään oma hakemus)	Sukunimi ja etunimet _____ Lähiosoite _____ Muut kotona asuvat alle 18-v lapset (nimi ja henkilötunnus) _____	Henkilötunnus _____ Postitoimipaikka _____
<b>HUOLTAJIEN HENKILÖTIEDOT</b>	Äiti tai huoltaja tai isän avio- tai avopuoliso _____ henkilötunnus _____ puhelinnumerot koti _____ työ _____ ammatti _____ työpaikka / opiskelupaikka _____	Isä tai huoltaja tai äidin avio- tai avopuoliso _____ henkilötunnus _____ puhelinnumerot koti _____ työ _____ ammatti _____ työpaikka / opiskelupaikka _____
<b>LAPSEN PERHETILANNE</b>	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> omien vanhempien luona <input type="checkbox"/> toisen vanhemman luona Vanhemmilla yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
<b>LAPSEN NYKYINEN HOITOPAIKKA</b>	Lasten nykyinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> koti <input type="checkbox"/> jokin muu, mikä _____	
<b>PÄIVÄHOIDON / KOULULAISTEN APIP-TOIMINNAN TARVE</b>	<b>Hoidon toivottu alkamispäivä</b> _____ Hoidon tarve <input type="checkbox"/> jatkuva <input type="checkbox"/> määräaikainen, ajalla _____ Hoitopäivien lukumäärä _____ /kk Säännöllinen hoitoaika _____	
<b>VUOROHITO PÄIVÄHOIDOSSA</b>	<input type="checkbox"/> 2-vuorotyö <input type="checkbox"/> 3-vuorotyö <input type="checkbox"/> jokin muu epäsäänn. _____ <input type="checkbox"/> lauantaihoidon tarve <input type="checkbox"/> sunnuntaihoidon tarve <input type="checkbox"/> yöhoidon tarve (vanhemmilla työstä johtuva vuorohoidon tarve) Vuorotyön työvuorolistat toimitettava hoitopaikkaan viimeistään hoitoa edeltävän viikon keskiviikkona.	
<b>HAETTAVA PÄIVÄHOITO</b>	<b>PERHEPÄIVÄHOITO</b> <input type="checkbox"/> HOITAJAN KOTI <input type="checkbox"/> LASTEN KOTONA ANNETTAVA PERHEPÄIVÄHOITO <input type="checkbox"/> KOLMIPERHEPÄIVÄHOITO Toivottu alue / hoitaja _____ Toive varahoitopaikasta _____ <input type="checkbox"/> YKSITYINEN PERHEPÄIVÄHOITAJA Hoitajan nimi _____	<b>PÄIVÄKODIT</b> <input type="checkbox"/> VUOROPÄIVÄKOTI MÄNNYINKÄPY <input type="checkbox"/> KONTIOMÄEN PÄIVÄKOTI <b>ESIOPETUKSEN LISÄKSI TARVITTAVA HOITOAIKA</b> <input type="checkbox"/> alle 5 tuntia <input type="checkbox"/> yli 5 tuntia päivässä <b>KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA</b> <input type="checkbox"/> PALTAMON KIRKONKYLÄN RYHMÄ <input type="checkbox"/> KONTIOMÄEN RYHMÄ
<b>HAETTAVA ESIOPETUSRYHMÄ</b>  <b>KULJETUS ESIOPETUKSEEN JA PÄIVÄHOITOON</b>	<b>ESIOPETUSRYHMÄ</b> <input type="checkbox"/> Hakasuon koulu <input type="checkbox"/> Kontiomäen päiväkotia <input type="checkbox"/> Paltamon kirkonkylä Kelokujan ryhmä <input type="checkbox"/> Paltamon kirkonkylä Korpitien ryhmä <b>MAHDOLLISUUS KÄYTTÄÄ AUTOA PÄIVÄHOITOKULJETUKSIIN</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	<b>LAPSI TARVITSEE KULJETUKSEN ESIOPETUKSEEN</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Matka (km) kotoa toivottuun esiopetuspaikkaan _____ km

