

MÄNTSÄLÄN KUNTA

Mustijoen perusturva

Päivähoitotoimisto

Heikinkuja 4

04600 MÄNTSÄLÄ

(019) 264 5000/vaihe, Fax (019) 264 5444

**HAKEMUS
PÄIVÄHOITOON**

Vast.ottaja _____

Päivämäärä ____/____/20__

Subj.oik. ____/____/20__

Tallennettu ____/____/20__

Kopioitu ____/____/20__

Viranhaltijan merkinnät	Hoitosuhteen alkamispäivämäärä	Hakemus peruttu, pvm + nimikirj.	Jää jonoon <input type="checkbox"/> Syy
	Päiväkoti / ryhmäperhepäivähoitokoti / perhepäivähoitaja	Merkitty koneelle, nimikirj. <input type="checkbox"/>	Siirto yksityiselle <input type="checkbox"/> Mihin

Hakemus jätetään päiväkotiin, kunnantalolle päivähoitotoimistoon tai palvelupiste Vinkkiin.

LOMAKE ON TÄYTETTÄVÄ HUOLELLISESTI!!!**JOKAISESTA LAPSESTA OMA LOMAKE**

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet						
	Henkilötunnus	Väestökirjalain mukainen kotipaikka		Äidinkieli	Syntymäpaikka		
	Uskonto Ev.lut. <input type="checkbox"/> Ortod. <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____			Lapsi ei osallistu Ev.lut. tapahtumiin <input type="checkbox"/>		Puhelin, äiti	
	Lähiosoite, Postinumero ja -toimipaikka hoidon alkaessa (nyk. osoite lisätietoihin)					Puhelin, isä	
Tiedot huoltajasta	Huoltajan nimi			Puolison tai toisen huoltajan nimi (samassa taloudessa asuva)			
	Henkilötunnus			Henkilötunnus			
	Sähköpostiosoite			Sähköpostiosoite			
	Nykyinen ammatti tai tehtävä			Nykyinen ammatti tai tehtävä			
	Nykyinen työ- <input type="checkbox"/> opiskelupaikka <input type="checkbox"/>			Nykyinen työ- <input type="checkbox"/> opiskelupaikka <input type="checkbox"/>			
	Työpaikan osoite			Työpaikan osoite			
	Puhelin			Puhelin			
	Työaika arkisin klo	Työaika la klo	Työaika su klo	Työaika arkisin klo	Työaika la su	Työaika su klo	
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Erossa asuva <input type="checkbox"/> Leski						
	Päivähoitomuoto ja hoitopaikan sijaintitavoitus	Ensisijainen hoitomuoto 1. päiväkoti <input type="checkbox"/> 2. ryhmäperhepäivähoitokoti <input type="checkbox"/> 3. Perhepäivähoito <input type="checkbox"/>					
Päiväkodin / ryhmiksen nimi			Perhepäivähoitoalue				
Vaihtoehtoisten päiväkotien / ryhmisten nimet			Vaihtoehtoiset perhepäivähoitoalueet				
1. Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> (yli 5 h / pv)			2. Osapäivähoito <input type="checkbox"/> (enintään 5 h / pv)				
Hoidon tarve <input type="checkbox"/> ma-pe, <input type="checkbox"/> la, <input type="checkbox"/> su, <input type="checkbox"/> iltaisin, <input type="checkbox"/> öisin			Hoitopäivien tarve kuukaudessa ____ Työvuorolista liitetään hakemukseen				
Päivittäinen hoitoaika, kellonajat. Tarvittaessa lisäselvitys s.2			Hoidon toivottu alkamispäivämäärä				
Lapsen kuljetus hoitoon <input type="checkbox"/> jalan <input type="checkbox"/> yleiset kulkuneuvot <input type="checkbox"/> oma auto			Onko perheessä kotieläimiä? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on Mikä _____				
Mahd. haku yksit. päivähoitoon		Olemme hakeneet myös yksityiseen päivähoitoon					
		Mihin?					

18.2.2010

KÄÄNNÄ

Perheenjäsenet	Muiden perheessä kotona asuvien alle 18-vuotiaiden lasten etu- ja sukunimi sekä syntymäaika				
Hoitotilanne; kunnallinen/yksityinen päivähoito Mäntsälässä/Pornaisissa tällä hetkellä	<p>Kunnallisessa päivähoitossa olevat perheen alle kouluikäiset lapset, nimi ja hoitopaikka</p> <p>Yksityisessä päivähoitossa olevat perheen alle kouluikäiset lapset, nimi ja hoitopaikka</p> <p>Perheen muiden kunnallista <input type="checkbox"/> tai yksityistä <input type="checkbox"/> päivähoitopaikkaa / esiopetuspaikkaa <input type="checkbox"/> hakevien lasten nimet</p>				
Kunnallisen/yksityisen päivähoito muualla	<p>Lapseni on ollut kunnallisessa/yksityisessä päivähoitossa toisessa kunnassa/kaupungissa, jossa päivähoitomaksu on peritty jokaiselta kuukaudelta kuluvalta toimintakaudella (1.8. – 31.7.). Hoidon alkamispäivämäärä</p> <p>Kunnan/kaupungin nimi</p> <p>Päivähoitopaikan/ryhmän nimi</p>				
MUITA TIETOJA Hakijan merkinnät	<p>(Kotioloista, äkillisestä työllistymisestä, Mäntsälään/Pornaisiin muuttoaikataulusta, lääkärin, psykologin, perheneuvolan yms. lausunnoista, erityispäivähoitopaikan tarpeesta, lasten pitkäaikaisista sairauksista, esim. allergioista). Lausunnot liitetään hakemukseen.</p> <p>Siirry riviltä toiselle sarkain- tai nuolinäppäimillä. Ethän venytä lomaketta kahta sivua pitemmäksi, kirjoita vain viivoitetuille riveille.</p> <p>Lasta koskevat lastenneuvolan tiedot</p> <p>ovat päivähoiton käytettävissä <input type="checkbox"/> eivät ole päivähoiton käytettävissä <input type="checkbox"/></p> <p>Tuloselvityslomake postitetaan perheelle hoitopaikkapäätöksen mukana, mikäli päivähoitomaksu määritellään tulojen mukaan. Perheen tulee palauttaa tuloselvityslomake palkka- ym. liitteineen päivähoitotoimistoon viimeistään viikon kuluessa lapsen hoidon alkamisesta. Opiskelijan on esitettävä oppilaitoksen antama todistus opiskelusta. <i>Tähän hakemukseen ei liitetä tulotietoja.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Emme toimita tulotietoja, hyväksymme korkeimman maksuluokan.</p> <p>TÄMÄ HAKEMUS ON VOIMASSA YHDEN VUODEN HAKEMUKSEN JÄTTÖPÄIVÄSTÄ LUKIEN!</p>				
Allekirjoitus	<p>Vakuutan/vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostun/suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen.</p> <table border="1"> <tr> <td>Päivämäärä</td> <td>Huoltajien allekirjoitukset</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nimen selvennykset</td> </tr> </table>	Päivämäärä	Huoltajien allekirjoitukset		Nimen selvennykset
Päivämäärä	Huoltajien allekirjoitukset				
	Nimen selvennykset				