

Vastaanottaja ja päivämäärä:

**Palauta hakemus liitteineen osoitteeseen:**

Kontiolahden kunta  
Varhaiskasvatuspalvelut  
Keskuskatu 8  
81100 KONTIOLAHTI

**LAPSEN TIEDOT**

<b>Sukunimi:</b>	<b>Etunimet:</b>
<b>Henkilötunnus:</b>	<b>Kotikunta:</b>
<b>Lähiosoite:</b>	<b>Postinumero ja -toimipaikka:</b>
<b>Äidinkieli:</b>	<b>Kotikieli:</b>
<b>Syntymämaa:</b>	<b>Suomeen muuttopäivä:</b>
<b>Ensisijainen yhteydenotonnumero:</b>	

<b>Terveydentilan kuvaus:</b>
-------------------------------

<b>Erityisen tuen tarve tai muut varhaiskasvatukseen järjestämiseen vaikuttavat lisätiedot:</b>
---



**VARHAISKASVATUSHAKEMUKSEN PERUSTE**

- Työ
- Opiskelu
- Muu syy

**VARHAISKASVATUSPAIKKA JA PALVELUNTARVE****Hoitomuoto**

- Päiväkoti
- Perhepäivähoito
- Vuorohoito

<b>Toivottu hoitopaikka 1:</b>
<b>Toivottu hoitopaikka 2:</b>
<b>Toivottu hoitopaikka 3:</b>

<b>Varhaiskasvatuksen alkamispäivämäärä:</b>	<b>Varhaiskasvatuksen päättymispäivämäärä (jos määräaikainen)</b>
--	---

- Päiväperusteinen 21 pv/kk
- Päiväperusteinen enintään 11 pv/kk
- 0-80
- 81-110
- 111-150
- 151-
- Esiopetus osapäivähoito
- EO55
- EO100
- Osapäivähoito enintään 5 h/pv
- Osapäivähoito enintään 5 h/pv enintään 11pv/kk

**HUOLTAJIEN TIEDOT**

- Avoliitto / avioliitto
- Yksinhuoltaja
- Yhteishuoltajuus



Henkilö asuu samassa taloudessa toisen henkilön kanssa

- Avioliitossa  
 Avoliitossa  
 Ei asu

<b>Sukunimi (päämies, laskun maksaja)</b>	<b>Etunimet:</b>
<b>Henkilötunnus:</b>	<b>Työ- tai opiskelupaikka:</b>
<input type="checkbox"/> <b>Huoltaja on yrittäjä</b>	<input type="checkbox"/> <b>Huoltaja on opiskelija</b>
<b>Puhelinnumero:</b>	<b>Sähköpostiosoite:</b>
<b>Samassa osoitteessa asuvan toisen huoltajan, avio- tai avopuolison sukunimi:</b>	<b>Etunimet:</b>
<b>Henkilötunnus:</b>	<b>Työ tai opiskelupaikka:</b>
<input type="checkbox"/> <b>Yrittäjä</b>	<input type="checkbox"/> <b>Opiskelija</b>
<b>Puhelinnumero:</b>	<b>Sähköpostiosoite:</b>

<b>Eri osoitteessa asuvan toisen huoltajan nimi, henkilötunnus, osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite:</b>
--

**SAMASSA OSOITTEESSA ASUVAT PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT**

<b>Sukunimi ja etunimet:</b>	<b>Henkilötunnus:</b>




**TULOSELVITYS**

- Sitoudumme maksamaan korkeimman asiakasmaksun, kunnes toisin ilmoitamme. Emme toimita tulotietoja.
- Tulokset on hakemuksen liitteenä.
- Toimitamme tulotiedot ennen hoitosuhteen alkamista. Ilman tulotositteita peritään korkein maksu siihen saakka, kunnes tulotositteet on toimitettu. Uusi omavastuuosuus astuu voimaan seuraavan kuukauden alusta.

**ALLEKIRJOITUS JA SITOUKSET**

- Vakuutamme tiedot oikeiksi ja suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen päätösten tekoa varten.
- Suostumme hoitopaikka- ja maksupäätöksen sähköiseen tiedoksiintoon. Tieto päätöksen saapumisesta lähetetään ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen. Päätöksen saan nähdäkseni kirjautumalla sähköisen asiointin sivuille <https://kontiolahti.daisy.fi/eDaisy/Esuomi/EsuomiLogin> (asiakas vastaa yhteistietojen ajantasaisuudesta).

<b>Paikka ja aika:</b>
<b>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös:</b>
<b>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös:</b>

**LIITTEET**

- Tulokset
- Erityisen tuen tarvetta perustelevat liitteet

