

Vastaanottaja ja päivämäärä:

Palauta hakemus liitteineen osoitteeseen:

Kontiolahden kunta
Varhaiskasvatuspalvelut
Keskuskatu 8
81100 KONTIOLAHTI

LAPSEN TIEDOT

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

Terveydentilan kuvaus:

Erityisen tuen tarve tai muut varhaiskasvatuksen järjestämiseen vaikuttavat lisätiedot:
--

VARHAISKASVATUSHAKEMUKSEN PERUSTE

- Työ
 Opiskelu
 Muu syy

VARHAISKASVATUSPAIKKA JA PALVELUNTARVE**Hoitomuoto**

- Päiväkotikielinen
 Perhepäivähoito
 Vuorohoito

Toivottu hoitopaikka 1:

Toivottu hoitopaikka 2:

Toivottu hoitopaikka 3:

Varhaiskasvatuksen alkamispäivämäärä:
--

Varhaiskasvatuksen päättymispäivämäärä (jos määräaikainen)



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

HUOLTAJIEN TIEDOT

- Avoliitto / avioliitto
- Yksinhuoltaja
- Yhteishuoltajuus

Henkilö asuu samassa taloudessa toisen henkilön kanssa

- Avioliitossa
- Avoliitossa
- Ei asu

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

Eri osoitteessa asuvan toisen huoltajan nimi, henkilötunnus, osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite:
--

SAMASSA OSOITTEESSA ASUVAT PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT

Sukunimi ja etunimet:	Henkilötunnus:



TULOSELVITYS

- Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja suostumme tietojen tarkistamiseen.
- Sitoudumme maksamaan korkeimman asiakasmaksun, kunnes toisin ilmoitamme. Emme toimita tulotietoja.
- Toimitamme tulotiedot ennen hoitosuhteen alkamista. Ilman tulotositteita peritään korkein maksu siihen saakka, kunnes tulotositteet on toimitettu. Uusi omavastuuosuus astuu voimaan seuraavan kuukauden alusta.
- Hakemuksen liitteenä.

ALLEKIRJOITUS JA SITOUMUKSET

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

Paikka ja aika:
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös:
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös:

LIITTEET

- Tulokset
- Erityisen tuen tarvetta perustelevat liitteet

