|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osapäivähoito (alle 4 h)**   **Kokopäivähoito** | **Varhaiskasvatuspalvelut täyttää** | | | |
| Hakemus vastaanotettu | | 2 vko:n järjestelyaika täyttyy | |
| Virkailijan allekirjoitus | | 4 kk:n järjestelyaika täyttyy | |
| **Lapsen henkilötiedot** | | | | |
| Sukunimi | Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan) | | Henkilötunnus | |
| Kotiosoite | Postinumero | | Postitoimipaikka | |
| Puhelin kotiin | Sukupuoli  tyttö   poika | | Äidinkieli | |
| **Huoltajan tiedot** | | | | |
| Sukunimi | Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan) | | Henkilötunnus | |
| Ammatti | Työaika/pv  klo | | Vuorotyö  2-vuoro   3-vuoro | |
| Puhelin (koti/työ) | Sähköposti | | | |
| Työpaikka/oppilaitos | Työpaikan osoite | | | |
| **Puolison tiedot** | | | | |
| Sukunimi | Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan) | | Henkilötunnus | |
| Ammatti | Työaika/pv  klo | | Vuorotyö  2-vuoro   3-vuoro | |
| Puhelin (koti/työ) | Sähköposti | | | |
| Työpaikka/oppilaitos | Työpaikan osoite | | | |
| **Perhesuhde** | | | | |
| Huoltajuus  yksinhuoltajuus   yhteishuoltajuus   perhehoitoon sijoitettu lapsi | | | | |
| Toisessa osoitteessa asuvan huoltajan nimi ja yhteystiedot (yhteishuoltajuus): | | | | |
| Perheen alle 18-v. lasten nimet ja henkilötunnukset | | | | |
| **Päivähoitomuoto** (ensisijainen hoitomuoto merkitään 1:llä) | | | | |
| Päiväkodin nimi | | Vaihtoehtoinen päiväkoti | | |
| Perhepäivähoitoalue | | Vaihtoehtoinen alue | | Ryhmäperhepäiväkoti |
| Kokopäivähoidon tarve klo  Osapäivähoidon tarve 1-4 h klo | | Vuorohoidon tarve  epäsäännöllinen  ympäri vrk  la  su  hoidon tarve klo 5-22 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hoidon tarve** | | | | |
| Varhaiskasvatuksen tarve, alkaen | | Hoitopäiviä/kk | | Auto käytettävissä  on   ei |
| **Lapsen terveydentila** | | | | |
| Allergia, sairaus, tuen tarve tai muu syy | | | | |
| Onko jatkuva lääkitys  ei   on, mikä? | | | Asiantuntijan lausunto  liite | |
| **Perheen kotieläimet** | | | | |
| Onko perheessä kotieläimiä  ei   on, mitä? | | | | |
| Lisätietoja | | | | |
| **Päiväys ja allekirjoitus** | | | | |
| Vakuutan tiedot oikeiksi. Suostun annettujen tietojen tarkistukseen. | | | | |
| Paikka ja aika | Vanhemman allekirjoitus ja nimenselvennys | | | |
| **Tulotiedot tulee ilmoittaa hoidon alettua erillisellä tuloselvityslomakkeella. Asiakasmaksulaki § 7a**  **Hyväksyn varhaiskasvatuksen korkeimman maksun** | | | | |
| **Asiakastietojen käsittely**  Henkilötietolaki 523/99 24 §, laki sosiaalihuollon asemasta ja oikeuksista 13 §  Imatran kaupungin päivähoidon tulosyksikössä kootaan asiakkaiden henkilötietoja päivähoidon asiakasrekisteriin. Asiakasrekisteri koostuu paperiasiakirjamuodossa olevista asiakkaiden hakemuksista liitteineen sekä sähköisessä muodossa olevasta järjestelmästä.  Tietoja rekisteristä sekä tarkastuspyynnöissä käytettäviä lomakkeita saa Päivähoitotoimistosta:  puh. 020 617 3515 | | | | |

Osoite Puhelin www.imatra.fi

Imatran kaupunki 020 617 111

Hyvinvointi- ja koulutuspalvelut

Virastokatu 2

55100 Imatra