|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **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/pvklo       | Vuorotyö[ ]  2-vuoro  [ ]  3-vuoro |
| Puhelin (koti/työ)      | Sähköposti      |
| Työpaikka/oppilaitos      | Työpaikan osoite      |
| **Puolison tiedot**  |
| Sukunimi      | Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)      | Henkilötunnus      |
| Ammatti      | Työaika/pvklo       | 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