

ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN/  
ESIOPETUSTA TÄYDENTÄVÄN VARHAISKASVATUKSEN HAKEMUS



\_\_\_\_ Esiopetus ja varhaiskasvatus  
\_\_\_\_ Esiopetus

Hakemus vastaanotettu \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

1 LAPSEN TIEDOT	Lapsen sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		
	Henkilötunnus		Väestörekisterin mukainen kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin / äiti
	Lapsen lähikoulu	Matka (km) kotoa lähiesiopetuspaikkaan	Puhelin / isä
	Äidinkieli: ____suomi ____muu, mikä		
2 PERHEEN TIEDOT	Äidin (avio- tai avopuolison nimi)	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		työaika arkisin:      lauantai / sunnuntai:
	Sähköpostiosoite:		
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin		työaika arkisin:      lauantai / sunnuntai:
	Sähköpostiosoite:		
3 LAPSEN PERHETIEDOT	Lapsi asuu ____äidin ja isän ____äidin ja avo-/aviopuolison ____isän ja avo-/aviopuolison ____toisen vanhempansa ____muun huoltajan kanssa, kenen ____vanhemmilla yhteishuoltajuus		
4 TOIVOTTU ESIOPETUS/ VARHAIS- KASVATUSPAIKKA *	<p>Merkitse toive: 1 = ensisijainen, 2 = toissijainen jne (varhaiskasvatuspaikka tai alue) <b>Esiopetusyksikkö (päiväkodit ja koulujen yhteydessä olevat esiopetusryhmät)</b></p> <p>____ Alanurmon päiväkot ____ Jokilaakson päiväkoti (esiopetus järjestetään entisessä Hautasen koulun rakennuksessa) ____ Kissankello (vuorohoit) ____ Kauhajärven koulu ____ Tiistenjoen koulu ____ Hellanmaan koulu ____ Tiistenjoen koulu ____ Männikön koulu ____ Liuhtarin koulu ____ Keskuskoulu ____ Ritavuoren koulu</p> <p>Ruhan oppilaaksiottoalueeseen kuuluvien lasten lähiesiopetuspaikka on Alanurmon päiväkoti Poutun oppilaaksiottoalueeseen kuuluvien lasten lähiesiopetuspaikka on Keskuskoulu Haapakosken oppilaaksiottoalueeseen kuuluvien lasten lähiesiopetuspaikka on Tiistenjoen koulu</p> <p>Esiopetukseen ilmoittautuminen yksityisten päiväkotien osalta: ____ marjaPulla ____ Mimilii ____ Merihevonen</p> <p>Esiopetukseen ilmoittautuminen yksityisen ryhmäperhepäivähoidon osalta: ____ Sylipaikka</p> <p>Varhaiskasvatuksen palveluseteli on harkinnanvarainen vaihtoehto lapsen hoidon järjestämiseksi. Yksityistä varhaiskasvatuspaikkaa hakiessa perheen on otettava yhteyttä suoraan yksityiseen palveluntuottajaan.</p> <p>*Esiopetusta täydentävä varhaiskasvatus järjestetään samassa yksikössä kuin lapsen esiopetus</p>		

5 VARHAIS-KASVATUKSEN TARVE (MAKSUTON ESIOPETUSAIKA 4H/PV)	<b>Hoidon toivottu alkamispäivä</b>	<input type="checkbox"/> enintään 30h/kk; 10 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 31-50 h/kk; 21 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 51-70 h/kk; 31 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 71-90 h/kk; 43 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 91-110 h/kk; 52 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta <input type="checkbox"/> 111-130 h/kk; 62 % kokopäivähoidon kuukausimaksusta	Määräaikaisen hoidon arvioitu päättymispäivä
	___ päivähoito klo	tarve pv/kk	
	___ iltahoito klo	tarve pv/kk	
	___ lauantaihoito klo	tarve pv/kk	
	___ sunnuntaihoito klo	tarve pv/kk	
___ yöhoito klo	tarve pv/kk		
6 KULJETUS	Onko mahdollisuus käyttää autoa varhaiskasvatukseen kuljettamisessa? __ KYLLÄ __ EI		
7 LAPSEN NYKYINEN HOITO	___ kunnallinen hoitopaikka ___ yksityinen hoitopaikka ___ vanhempi hoitaa	___ nykyinen hoidon järjestely jatkuu ___ vanhempainrahakausi päättyy ___/___20___	
8 PERHEEN MUUT ALLE 18 v. LAPSET	Nimi ja syntymäaika _____ Varhaiskasvatusikäisen lapsen nykyinen varhaiskasvatuspaikka/minne hakenut _____		
9 LAPSEN TERVEYDEN-TILA / MUUT TIEDOT	Lapsen pitkäaikaissairaudet, allergiat ja muut varhaiskasvatuksen järjestämiseen liittyvät tekijät  Onko lapsella tuen tarve? ___ kyllä ___ ei  Lausunto liitteenä: ___ lääkäri ___ psykologi ___ terapeutti ___ muu  Varhaiskasvatushenkilöstön ja huoltajien yhteistyön yhtenä tavoitteena on tunnistaa varhain lapsen kasvun, kehityksen tai oppimisen alueella mahdollinen tuen tarve. Saako varhaiskasvatushenkilöstö tarvittaessa olla yhteydessä kyseisissä asioissa eri yhteistyötahojen kanssa, keskusteltuaan asiasta ensin lapsen huoltajan kanssa? ___ kyllä ___ ei		
10 LISÄSELVITYKSET	Esim. maahanmuutto, muiden perheenjäsenten allergiat, jotka vaikuttavat lapsen sijoitukseen ym.  Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä? ___ kyllä ___ ei		
11 TULOSELVI-TYSTEN TOI-MITTAMINEN	___ Tulokset toimitetaan kuukauden kuluessa varhaiskasvatuksen aloittamisesta ___ Tulotietoja ei toimiteta, maksun saa periä korkeimman mukaan  <b>Merkintöjen puuttuessa, tai mikäli tulokset ei ole toimitettu kuukauden kuluessa hoidon aloittamisesta, vahvistetaan enimmäismaksu. Maksua ei korjata takautuvasti, vaikka tulojen mukainen maksu olisi alempi.</b>		
12 TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen  Päivämäärä ja allekirjoitus _____		

### VARHAISKASVATUKSEEN HAKEMINEN

Varhaiskasvatuspaikkaa on haettava pääsääntöisesti neljä kuukautta ennen hoidon tarvetta. Jos varhaiskasvatuksen tarpeen alkamisajankohta ei ole ennakoitavissa ja sen tarve johtuu äkillisestä työllistymisestä, opiskelusta tai koulutuksesta, tulee varhaiskasvatuspaikkaa hakea heti kun tarpeen ajankohta on selvillä, kuitenkin vähintään kaksi viikkoa ennen sen alkamista.

**Hakemus on voimassa yhden toimintakauden (01.08.-31.07.)  
Seuraavaa toimintakautta varten tiedot tarkistetaan.**