



Juankosken kaupunki
PL 13 - 14
73501 JUANKOSKI

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ
Vastaanottajan nimi / leima

Hakemuksen jättö-
päivämäärä

PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Päiväkotihoito

Muu hoitomuoto, mikä

Perhepäivähoito

Esiopetus

1 Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)					
	Henkilötunnus	Kotikunta				
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin			
	Äidinkieli	Kotikieli				
	<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi	<input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä			
2 Perheen tiedot	Äidin (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä			
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin					
	Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä			
	Työ-/opiskelupaikka, osoite ja puhelin					
3 Hakemuksen peruste	Päivähoitoon hakemisen peruste					
	<input type="checkbox"/> Työ	<input type="checkbox"/> Opiskelu	<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä			
4 Toivottu päivähoitomuoto	ENSISIJAINEN HOITOMUOTO		TOISSIJAINEN HOITOMUOTO			
	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito				
	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito				
	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito				
	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito				
	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä	<input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä				
	Ensisijainen hoitopaikka/-alue		Toissijainen hoitopaikka/-alue			
5 Hoidon tarve	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Esiopetus	Päivittäinen hoitoaika, klo	
	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito	päiviä/viikko	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk		
	<input type="checkbox"/> Iltahoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk	<input type="checkbox"/> Lauantaihoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk
	<input type="checkbox"/> Yöhoito	klo-klo	hoitopäivien lkm/kk	<input type="checkbox"/> Sunnuntaihoito		
				Lisätietoja		
6 Kuljetus päivähoitoon	Mahdollisuus käyttää omaa autoa					
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei				
7 Lapsen nykyinen päivähoito	<input type="checkbox"/> Kunnallinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoitopaikka	<input type="checkbox"/> Hoitaja kotona	<input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito
	Nykyinen hoidon järjestely jatkuu / vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä					
8 Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset	Nimet ja syntymäajat		Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut			

Oy EDITA Ab, tilauspalvelut
puh. 0204 5005, faksi 020 450 2347

Jälkipainos kielletään

KUNTALIIITON LOMAKE e6511 3.98

Hakemus jätetään vain yhteen päiväkotiin tai sosiaalitoimistoon. Tarvittavat todistukset esitettävä pyydettyäessä. Selvitys tuloista annetaan erillisellä lomakkeella, nro e3549.

Jatkuu
kääntöpuolella

