



VARHAISKASVATUS-/ESIOPETUSHAKEMUS

Hakemus saapunut ____ / ____ 20____

Lapsen tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Kotikunta	Äidinkieli
	Lähiosoite toivottuna palvelun alkamispäivänä (täytä, jos eri kuin palvelua hakiessa)	
Huoltaja 1.	Nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Työ- / opiskelupaikka	
	Työaika (alkaa - päättyy)	
	☐ Säännöllinen _____	
	☐ Vuorotyö _____	
☐ Muu, mikä _____		
☐ Kotona		
Huoltaja 2. / samassa taloudessa elävä aikuinen	Nimi	Henkilötunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Työ- / opiskelupaikka	
	Työaika (alkaa - päättyy)	
	☐ Säännöllinen _____	
	☐ Vuorotyö _____	
☐ Muu, mikä _____		
☐ Kotona		
Perheen muiden alle 18-vuotiaiden tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Nimi	Henkilötunnus
	Nimi	Henkilötunnus
	Nimi	Henkilötunnus



VARHAISKASVATUS-/ESIOPETUSHAKEMUS

Hakemus saapunut ____ / ____ 20____

Varhaiskasvatuk- sen / esiopetuksen tarve	Varhaiskasvatus ☐ enintään 84h/kk ☐ yli 84h/kk – 147h/kk ☐ yli 147h/kk	Esiopetus ☐ esiopetus 4h/pvä ☐ esiopetus 4h/pvä + enintään 84h/kk ☐ esiopetus 4h/pvä + yli 84h/kk
	Toivottu alkamispäivä	Päivittäinen tarve alkaa klo - päättyy klo
	☐ Lauantaihoito ☐ Sunnuntaihoito	☐ Aamuhuolto (ennen klo 6) ☐ Iltahoito (klo 18 jälkeen) ☐ Yöhoito
Toivottu varhaiskasvatus- / esiopetuspaikka tai alue	1. _____ 2. _____	
Lisätietoja	Allergiat, terveydentila, tuen/erityishoidon tarve (lääkärin, psykologin, terapeutin tms. lausunto toimitettava erikseen)	
	Muuta huomioitavaa (esim. esiopetuskuljetuksen tarve)	
	Onko mahdollista kuljettaa autolla? ☐ Kyllä ☐ Ei	
	Hyväksyn korkeimman varhaiskasvatusmaksun ☐ Kyllä ☐ Ei (tulotiedot toimitettava)	
Allekirjoitukset	Paikka ja aika _____ Allekirjoitukset _____	