



- Varhaiskasvatushakemus  
 Esiopetukseen ilmoittautuminen 4h/pv  
 Lapsi tarvitsee kuljetuksen esiopetukseen  kyllä  ei  
 Yhdensuuntaisen matkan pituus \_\_\_\_\_ km  
 Esiopetukseen ilmoittautuminen ja  
 varhaiskasvatushakemus

Hakemuksen jättöpäivä (viranhaltija täyttää)			
1 LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi ja etunimet		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä		Kotikieli
2 LAPSI ASUU	<input type="checkbox"/> molempien vanhempien kanssa	<input type="checkbox"/> äidin/isän luona	<input type="checkbox"/> muu vaihtoehto, missä
3 PERHEEN TIEDOT	Äidin (avio- tai avopuolison nimi) huoltaja <input type="checkbox"/>		Henkilötunnus
	Työ- / opiskelupaikka, osoite, puhelin ja sähköpostiosoite *pakollinen		
	Isän (avio- tai avopuolison nimi) huoltaja <input type="checkbox"/>		Ammatti tai tehtävä
	Työ- / opiskelupaikka, osoite, puhelin ja sähköpostiosoite *pakollinen		
	Muunhuoltajan <input type="checkbox"/> tai aikuisen yhteystiedot		
4 TOIVOTTU PÄIVÄHOITOMUOTO/ ESIOPETUSPAIKKA	<input type="checkbox"/> Kauttuan päiväkotit/Päiväkotiryhmä Minttu (esiopetus ja varhaiskasvatus 3-6 v.) <input type="checkbox"/> Honkilahden päiväkoti (esiopetus ja varhaiskasvatus 3-5 v.) <input type="checkbox"/> Päiväkotiryhmä Joentiuku (varhaiskasvatus 3-6 v.) <input type="checkbox"/> Päiväkoti Lemmikki (3-6 v.) <input type="checkbox"/> Päiväkoti Viuhula (3-6 v.)		<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito (1-6 v.) <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäiväkoti Tuutikki, Länsi-Eura (1-5 v.) <input type="checkbox"/> Kiukaisten esiopetus ja puolipäivähoito <input type="checkbox"/> Panelian esiopetus ja puolipäivähoito <input type="checkbox"/> Kirkonkylän koulun esiopetus (4 h/pv) <input type="checkbox"/> Avoin päiväkotiryhmä Omppu (Perhekerho ja kerhotoimintaa 2-5-v.) <input type="checkbox"/> Päiväkoti Euranrinklilä (esiopetus ja varhaiskasvatus 3-6 v. ja vuoro hoito 1-6 v.)
5 HOIDON TARVE	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	Päivittäinen	Yli 5 h/pv tai alle 5 h/pv
	hoitoaika	Klo	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito <input type="checkbox"/> Osapäivähoito
	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito Tuntia/kk		<input type="checkbox"/> Viikonloppuhoidon tarve
	<input type="checkbox"/> Vuoro hoito (ilta-/yöhoito)		

6 KULJETTAMINEN	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
7 LAPSEN NYKYINEN VARHAIS- KASVATUS	<input type="checkbox"/> Kunnallinen varh.kasv. <input type="checkbox"/> Yksityinen varh.kasv. <input type="checkbox"/> Hoitaja kotona <input type="checkbox"/> Vanhempi hoitaa    Vanhempainrahakausipäättyy, päivämäärä
8 PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET	Nimet ja syntymäajat
9 HOIDON JÄRJESTÄ- MISEEN VAIKUTTA- VAT TIEDOT	<input type="checkbox"/> Vuorohoito (ilta- ja yöhoito) Selvitys vanhempien työajoista / lapsen hoidontarpeesta
	<input type="checkbox"/> Muut hoidon järjestämiseen vaikuttavat asiat
10 MUUT LISÄTIEDOT	<input type="checkbox"/> Lapsen pitkäaikainen/krooninen sairaus
	<input type="checkbox"/> Mahdollinen tuen tarve
	<input type="checkbox"/> Allergiat      Lääkärin tai terveydenhoitajan todistus toimitettava hoito- tai esiopetuspaikkaan
	<input type="checkbox"/> Muuta huomioitavaa
	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä
11 TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja <input type="checkbox"/> suostun / <input type="checkbox"/> en suostu lomakkeessa annettujen tietojen käyttämiseen yhteistyö- ja sosiaali- ja sivistys- palveluviranomaisten kanssa  Paikka, aika ja allekirjoitus

**HUOM!**

- Hakemus ja tulokset/-selvitykset toimitetaan sivistyspalvelutoimistoon, Satakunnankatu 12, 27510 Eura