



- ☐ Varhaiskasvatushakemus
☐ Esiopetukseen ilmoittautuminen 4 h/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 ☐ suomi ☐ ruotsi ☐ muu, mikä		Kotikieli
2 LAPSI ASUU	☐ molempien huoltajien kanssa	☐ toisen huoltajan luona	☐ muu vaihtoehto, missä
3 PERHEEN TIEDOT	Huoltajan nimi		Henkilötunnus
	huoltaja ☐		Ammatti tai tehtävä
	Työ- / opiskelupaikka, osoite, puhelin ja sähköpostiosoite *pakollinen		
	Huoltajan nimi		Henkilötunnus
	huoltaja ☐		Ammatti tai tehtävä
	Työ- / opiskelupaikka, osoite, puhelin ja sähköpostiosoite *pakollinen		
	Muunhuoltajan ☐ tai aikuisen yhteystiedot		
4 TOIVOTTU VARHAISKASVATUS-/ ESIOPETUSYKSIKKÖ	☐ Kauttuan päiväkoti (esiopetus ja varhaiskasvatus 3-6-v.) ☐ Päiväkoti Euranrinkilä (esiopetus ja varhaiskasvatus 1-6v) ☐ Honkilahden päiväkoti (esiopetus ja varhaiskasvatus 3-5 v.) ☐ Päiväkotiryhmä Joentiuku (varhaiskasvatus 3-6-v.) ☐ Päiväkoti Lemmikki (3-6 -v.) ☐ Panelian oppimiskeskus (1-5 v.)		☐ Perhepäivähoito (1-6-v.) ☐ Kiukaisten esiopetus ja täyd. varhaiskasvatus ☐ Panelian esiopetus ja täyd. varhaiskasvatus ☐ Kirkonkylän koulun esiopetus (4 h/pv) ☐ Avoin päiväkotiryhmä Omppu (Perhekerho ja kerhotoimintaa 2-5-v.)
5 HOIDON TARVE	Hoidon toivottu alkamispäivämäärä Päivittäinen		Yli 5 h/pv tai alle 5 h/pv
	hoitoaika		☐ Kokopäivähoito ☐ Osapäivähoito
	Klo		
	☐ Osaviikkohoito Tuntia/kk		☐ Viikonloppuhoidon tarve
	☐ Vuorohoito (ilta-/yöhoito)		

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

HUOM!

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