



Marttilan kunta  
Päivähoitotoimisto  
Kisatie 7  
21490 MARTTILA  
Puh. (02) 4845 910

## PÄIVÄHOITOHAKEMUS

Päiväkoti

Muu, mikä \_\_\_\_\_

LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimet (puhuttelunimi alleviitattuna)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Äidinkieli	Kotikieli
HUOLTAJAN HENKILÖTIEDOT	Nimi	Nimi
	<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Avopuoliso	<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Avopuoliso
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Puhelin koti	Puhelin koti
	Puhelin työ	Puhelin työ
	Ammatti	Ammatti
	Työpaikka	Työpaikka
MUUT SAMASSA TALOUDESSA ASUVAT	Nimet	Henkilötunnukset
HUOLTAJUUS	<input type="checkbox"/> Vanhemmillä on yhteishuoltajuus	<input type="checkbox"/> Etävanhemmalla on rajoitettu tietojen saantioikeus
	<input type="checkbox"/> Äiti yksinhuoltaja	
	<input type="checkbox"/> Isä yksinhuoltaja	
Jos lapsen biol. vanhemmat eivät asu samassa taloudessa	Nimi (etävanhempi)	Puhelin nro
<b>Sopimus huolto- ja tapaamisoikeudesta on liitettävä päivähoitohakemukseen.</b>		
PÄIVÄHOIDON TARVE JA HOITOMUOTO	Hoidon tarve alkaa pvm ____ / ____ 20 ____	
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Vuorohoito <input type="checkbox"/> Ympäri vuorokautinen hoito
	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Iltahoito <input type="checkbox"/> Muu

HOITOAIKA	Päivittäinen hoitoaika klo	Lauantaihoitotarve <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Kuinka usein yövuoroja	Muuta, huom:
	Mahdollisuus käyttää autoa lapsen päivähoitokuljetukseen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
HOITOPAIKKA-TOIVE	1.			
	2.			
LAPSEN TERVEYDENTILA JA MUUT TIEDOT	Allergiat			
	Sairaudet			
	Onko lapsi jatkuvassa hoidossa / tutkimuksissa, missä:			
Todistus liitteenä:	<input type="checkbox"/> Erikoislääkäri		<input type="checkbox"/> Puheterapeutti	
	<input type="checkbox"/> Psykologi		<input type="checkbox"/> Muu, kuka:	
	Missä neuvolassa lapsi on käynyt viimeksi:		Kotona lemmikkieläimiä:	
LISÄTIETOJA				
LIITTEET	<input type="checkbox"/> Palkkatodistukset		<input type="checkbox"/> Todistus opiskelusta	
	<input type="checkbox"/> Yrittäjän tuloseselvitys		<input type="checkbox"/> Päätös aikuisopintorahasta	
	<input type="checkbox"/> Yrittäjän verotodistus/ennakkoverolippu		<input type="checkbox"/> Elatussopimus	
	<input type="checkbox"/> Tulotiedot puuttuvat, maksun saa periä korkeimman maksuluokan mukaan		<input type="checkbox"/> Terveystodistus	
			<input type="checkbox"/> Muu, mikä	
<b>Lomake on täytettävä huolellisesti. Virheellisten tai puutteellisten tietojen johdosta hakemuksen käsittely viivästyy. Muista allekirjoittaa hakemus.</b>				
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen asianomaisilta viranomaisilta.			
	Paikka ja aika _____		Allekirjoitus _____	