



| | | |
|---|---------------------------|---------------|
| HOITON HAETTAVIEN LASTEN HENKILÖTIEDOT (nuorimmasta alkaen) | Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |
| | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka | Asuinalue (katso ohje) | |
| Perheen muiden lasten syntymävuodet | Perheenjäsenten lukumäärä | |

| | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|
| HUOLTAJIEN HENKILÖTIEDOT | Äidin / avopuolison täydellinen nimi | Isän / Avopuolison täydellinen nimi |
| | Henkilötunnus | Henkilötunnus |
| | Ammatti ja työpaikka | Ammatti ja työpaikka |
| | Päivittäinen työaika | Päivittäinen työaika |
| | Puhelinnumero koti / työ | Puhelinnumero koti / työ |
| | Sähköpostiosoite | Sähköpostiosoite |
| | <input type="checkbox"/> päätökset saa lähettää sähköisenä | |

| | |
|--|--|
| LASTEN NYKYINEN HOITOPAIKKA / ASUINPAIKKA | Lasten nykyinen hoitopaikka <input type="checkbox"/> koti <input type="checkbox"/> jokin muu, mikä |
| | Tämän hetkinen asuinkunta, jos ei Sotkamo |

| | | |
|--|---|--|
| HAETTAVAT PÄIVÄHOITOPAIKAT TÄRKEYSJÄRJESTYKSESSÄ (1, 2, 3) | PERHEPÄIVÄHOITO | PÄIVÄKODIT |
| | <input type="checkbox"/> hoitajan koti | <input type="checkbox"/> Leivola <input type="checkbox"/> Tiilikangas |
| | ensisijainen alue- tai hoitajatoive | <input type="checkbox"/> Kontinjoki <input type="checkbox"/> Satuvakka |
| | Auto käytettävissä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> Käpymetsän vuoropäiväkoti |
| | JOKIN MUU HOITOPAIKKA (hoitopaikan nimi) | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|---|---|--------------------|--|---|
| HOIDON TARVE | Hoidon alkamispäivä | Tuntivaraus | <input type="checkbox"/> 1 – 51 h/kk | <input type="checkbox"/> 108 – 149 h/kk |
| | | | <input type="checkbox"/> 52 – 86 h/kk | <input type="checkbox"/> yli 150 h/kk |
| | | | <input type="checkbox"/> 87 – 107 h/kk | |
| | Hoidon tarve | | | |
| | <input type="checkbox"/> jatkuva <input type="checkbox"/> määräaikainen, ajalla | | | |
| | Hoitoaika | | | |
| | <input type="checkbox"/> päivittäin säännöllinen, klo _____ - _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> työvuorolistan mukaan, aikaväli, klo _____ - _____ | | | | |
| Vuorohoidon tarve, hoitoajat | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2-vuorotyö | <input type="checkbox"/> lauantaihoito | krt/kk, hoitoaika | | |
| <input type="checkbox"/> 3-vuorotyö | <input type="checkbox"/> sunnuntaihoito | krt/kk, hoitoaika | | |
| <input type="checkbox"/> jokin muu epäsäännöllinen | <input type="checkbox"/> yöhoito | krt/kk, hoitoaika | | |
| HOITOAJAT ON ILMOITETTAVA SÄHKÖISESTI (tai muulla sovitulla tavalla) VIIMEISTÄÄN 9 VUOROKAUTTA AIKAISEMMIN LAUANTAINA KLO 8.00 | | | | |



| | |
|--|---|
| LASTEN SAIRAUDET / ALLERGIAT / RUOKAVALIO (liitteenä asiantuntijalausunto) | <input type="checkbox"/> Eläinallergia <input type="checkbox"/> Astma <input type="checkbox"/> Laktoosi-intoleranssi <input type="checkbox"/> Keliakia <input type="checkbox"/> Maitoallergia <input type="checkbox"/> Vilja-allergia <input type="checkbox"/> Allergisoivat ruoka-aineet, mitkä ? <input type="checkbox"/> Muut allergisoivat aineet, mitkä ? Muu sairaus, mikä Onko jatkuva lääkitys <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on, mikä ? Onko kotona lemmikkieläin <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> on, mikä ? Onko hoitopaikassa olevasta lemmikkieläimestä haittaa lapsen terveydelle, mitä ? <input type="checkbox"/> CP / muu liikuntavamma <input type="checkbox"/> Kielenkehityksen vaikeus <input type="checkbox"/> Kehityksen viivästymä <input type="checkbox"/> Ylivilkkkaus / tarkkaavaisuushäiriö <input type="checkbox"/> Muu, mikä Muuta huomioitavaa, mitä ? Lapsemme osallistuu <input type="checkbox"/> puheterapiaan <input type="checkbox"/> toimintaterapiaan <input type="checkbox"/> musiikkiterapiaan <input type="checkbox"/> fysioterapiaan <input type="checkbox"/> johonkin muuhun terapiaan, mihin ? <input type="checkbox"/> Lapsemme ei osallistu mihinkään edellä mainituista. |
| HUOLTAJAN PERHESUHDE | <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> erillään asuva / <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> eronnut / <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> muu huoltaja, mikä ? |
| PERHEEN YHTEISTYÖTAHOT | Perheemme on tällä hetkellä <input type="checkbox"/> perhetyön <input type="checkbox"/> sosiaalityön <input type="checkbox"/> jonkin muun päivähoidon yhteistyötahon, minkä _____ asiakas <input type="checkbox"/> Perheemme ei ole edellä mainittujen päivähoidon yhteistyötahojen asiakas. |
| PERHEEN TULOT (hakijan ilmoitus) | <input type="checkbox"/> Tulotodistuksia ei toimiteta, korkein maksu <input type="checkbox"/> Tulotodistukset toimitetaan myöhemmin, viimeistään hoidon alkaessa. ELLEI TULOTODISTUKSIA OLE TOIMITETTU MÄÄRÄAIKAAN MENNESSÄ, MÄÄRÄTÄÄN KORKEIN HOITOMAKSU. |
| ALLEKIRJOITUS | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Päiväys _____ Allekirjoitus _____ |