

Viranomainen täyttää	PÄIVÄHOITOHAKEMUS
Kunta, vastaanottajan nimi/leima	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Esiopetus <input type="checkbox"/> Muu hoitomuoto, mikä
Hakemuksen jättöpäivämäärä	

1 Lapsen henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	Henkilötunnus	Kotikunta
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin
Äidinkieli suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä <input type="checkbox"/>		Kotikieli

2 Perheen tiedot

Äidin (avio- tai avopuolison nimi)	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
Työ- /opiskelupaikka, osoite ja puhelin		
Isän (avio- tai avopuolison nimi)	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
Työ- /opiskelupaikka, osoite ja puhelin		

3 Toivottu päivähoitomuoto

Ensisijainen hoitomuoto	Toissijainen hoitomuoto
<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito	<input type="checkbox"/> Päiväkotihoito
<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito
<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito	<input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito
<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito	<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito
<input type="checkbox"/> Muu hoito, mikä	<input type="checkbox"/> Muu hoito, mikä
Ensisijainen hoitopaikka/-alue	Toissijainen hoitopaikka/-alue

4 Hoidon tarve

Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	kokopäivä <input type="checkbox"/>	osapäivä <input type="checkbox"/>	esiopetus <input type="checkbox"/>	Päivittäinen hoitoaika, klo	
Osaviikkohoito	päiviä/viikko <input type="checkbox"/>	Lauantaihoito	klo-klo <input type="checkbox"/>	hoitopäivien lkm/kk	
Iltahoito	klo-klo <input type="checkbox"/>	hoitopäivien lkm/kk	Sunnuntaihoito	klo-klo <input type="checkbox"/>	hoitopäivien lkm/kk
Yöhoito	klo-klo <input type="checkbox"/>	hoitopäivien lkm/kk	Lisätietoja ¹⁾		

5 Kuljetus päivähoitoon

Mahdollisuus käyttää omaa autoa
kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>

6 Lapsen nykyinen päivähoito

Kunnallinen hoitopaikka	Yksityinen hoitopaikka	Hoitaja kotona	Vanhempi hoitaa	Kokopäivähoito	Osapäivähoito
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nykyinen hoidon järjestely jatkuu/vanhempainrahakausi päättyy, päivämäärä					

