



VARHAISKASVATUSHAKEMUS

Hyvä varhaiskasvatuksen hakija!

Tällä lomakkeella voivat hakea varhaiskasvatusta henkilöt, joilla ei ole suomalaisia pankkitunnuksia, suomalaista henkilötunnusta tai sähköinen hakeminen ei ole mahdollista. Lomake lähetetään tai jätetään ensisijaisen toivotun paikan esihenkilölle hänen kanssaan sovittuna aikana. Sähköisen hakemuksen varhaiskasvatukseen voi täyttää asiointipalveluissa <https://asiointi.hel.fi/>

1. Lapsen sukunimi		Etunimi		Lapsen henkilötunnus	
Katuosoite		Postinumero		Postitoimipaikka	
Kotikieli suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____					
2. Lapsen kanssa asuvat		Huoltajan suku- ja etunimi		Huoltajan tai huoltajan puolison suku- ja etunimi	
Henkilötunnus		Henkilötunnus			
Puhelin ja sähköpostiosoite		Puhelin ja sähköpostiosoite			
3. Eri osoitteessa asuvan huoltajan nimi ja yhteystiedot Jos lapsella on eri osoitteessa asuva yhteishuoltaja, tulee hakemuksen jättäneen huoltajan huolehtia siitä, että toinen huoltaja on tietoinen hakemuksen jättämisestä. Päätös toimitetaan molemmille huoltajille.					
Suku- ja etunimi		Henkilötunnus		Matkapuhelin	
Katuosoite		Postinumero		Postitoimipaikka	
Kotona puhuttava kieli suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____					
4. Varhaiskasvatuksen tarve		Alkamispäivämäärä		Enintään 5 tuntia <input type="checkbox"/>	
				Enintään 7 tuntia <input type="checkbox"/>	
				Yli 7 tuntia <input type="checkbox"/>	
				Kerho, alle 3 t / pv <input type="checkbox"/>	
Varhaiskasvatuksen tarve Päivittäinen <input type="checkbox"/>		Osaviikoinen <input type="checkbox"/>		Epäsäännöllinen <input type="checkbox"/>	
				Ilta-, yö tai viikonloppuhoito <input type="checkbox"/>	
Merkitse numero ilmaisemaan haetun hoitomuodon tärkeysjärjestystä: 1 = ensisijainen 2 = toissijainen, jne. Päiväkoti: _____ Perhepäivähoito: _____ Ryhmäperhepäivähoito: _____ Kolmiperhepäivähoito: _____ Kerho: _____					
5. Toivottu paikka tai alue					
1.					
2.					
3.					
6. Muuta lapsen varhaiskasvatuksen aloitukseen liittyvää (esim. allergiat, lääkitys, erityisen tuen tarve)					
7. Vakuutan tiedot oikeiksi					
Päivämäärä		Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys			

Varhaiskasvatuksesta aletaan periä maksua varhaiskasvatuspäätöksessä vahvistetusta varhaiskasvatuksen aloituspäivämäärästä lähtien ja kotihoidon tai yksityisen hoidon tuen maksaminen päättyy. Asiakastietonne rekisteröidään Helsingin kaupungin kasvatuksen ja koulutuksen toimialan varhaiskasvatuksen asiakastietorekisteriin. Rekisteriseloste on nähtävissä internet-osoitteessa: <https://www.hel.fi/static/liitteet/kanslia/rekisteriselosteet/Kasko/Kasko-EU-Varhaiskasvatuksen-asiakasrekisteri.pdf>

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

Hakemuksen jättöpäivämäärä	Vastaanottaja ja toimintayksikkö
----------------------------	----------------------------------