

HAKEMUS PÄIVÄHOITOON

Hyvä päivähoidon hakija!

Tällä lomakkeella voivat hakea päivähoitoa henkilöt, joilla ei ole suomalaisia pankkitunnuksia, suomalaista henkilötunnusta tai sähköinen hakeminen ei ole mahdollista. Lomake lähetetään tai jätetään ensisijaisen hoitopaikan esimiehelle hänen kanssaan sovittuna aikana. Sähköisen päivähoitohakemuksen voi täyttää asiointipalveluissa <https://asiointi.hel.fi/>

1. Lapsen sukunimi		Etinimi	Lapsen henkilötunnus
Katuosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
Kotikieli <input type="checkbox"/> 1 Suomi <input type="checkbox"/> 2 Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu, mikä?			
2. Lapsen kanssa asuvat		Huoltajan tai huoltajan puolison suku- ja etunimi	
Huoltajan suku- ja etunimi		Huoltajan tai huoltajan puolison suku- ja etunimi	
Henkilötunnus		Henkilötunnus	
<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona		<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona	
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 päivähoitohakemuksen jättämisestä. Päätös toimitetaan vain hakijalle.			
Suku- ja etunimi		Henkilötunnus	Matkapuhelin
Katuosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
<input type="checkbox"/> Työssä <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Opiskelee		Kotona puhuttava kieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
4. Päivähoidon tarve	Alkamispäivämäärä	<input type="checkbox"/> Enintään 5 tuntia <input type="checkbox"/> Enintään 7 tuntia <input type="checkbox"/> Yli 7 tuntia	<input type="checkbox"/> Kerho, alle 3 t / pv
Hoidon tarve <input type="checkbox"/> Päivittäinen	<input type="checkbox"/> Osaviikoinen	<input type="checkbox"/> Epäsäännöllinen	<input type="checkbox"/> Ilta-, yö tai viikonloppuhoito
Merkitse numero ilmaisemaan haetun hoitomuodon tärkeysjärjestystä: 1 = ensisijainen 2 = toissijainen, jne.			
Päiväkoti Perhepäivähoito Ryhmäperhepäivähoito Kolmiperhehoito Kerho			
5. Toivottu hoitopaikka tai alue		Ensisijaiseen hoitopaikkaan liittyvät perustelut (erityisyyt, sisarusuhteet, kulkuyhteydet)	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6. Muuta lapsen päivähoitoon liittyvää (esim. allergiat, lääkitys, erityisen tuen tarve)			
7. Vakuutan tiedot oikeiksi			
Päivämäärä		Vanhemman tai muun huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys	

Päivähoitomaksu peritään päivähoitopäätöksessä vahvistetusta hoidon aloituspäivämäärästä lähtien ja kotihoidon tai yksityisen hoidon tuen maksaminen päättyy.

Asiakastietonne rekisteröidään lasten päivähoidon asiakastietojärjestelmään (Effic) <http://www.hel2.fi/rekisteriseloste/>

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

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