



Sivistysosasto
Varhaiskasvatus
Piiskuntie 2
99800 IVALO

Tilapäinen hoito (15 € / pv)

Muutoshakemus _____ - _____

Onko lapselle haettu myös lasten
kotihoidon tai yksityisen hoidon tukea

Ei

Kyllä ajalle _____ - _____

Saapumispv _____

Hoidon tarve alkaa _____

| | | | |
|--|--|---|--|
| 1. Lapsen henkilö-tiedot | Lapsen sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan) | | |
| | Henkilötunnus | Kotikunta | |
| | Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka | | |
| | Äidinkieli 1 (väestötietojärjestelmä) / lapsen kotikieli 2-3 (jos perhe kaksi-monikielinen) <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> inarin- <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> koltan- <input type="checkbox"/> pohjois- <input type="checkbox"/> saame <input type="checkbox"/> muu, mikä? | | |
| 2. Huoltajien henkilö-tiedot | Huoltajan nimi (avio- tai avopuoliso) | | Puhelinnumero |
| | Henkilötunnus | Sähköposti | |
| | Nykyinen työpaikka / Opiskelupaikka | | Ammatti |
| | <input type="checkbox"/> Kokopäivätyö | <input type="checkbox"/> Osapäivätyö, työaika klo-klo | |
| | <input type="checkbox"/> Vuorotyö | <input type="checkbox"/> Ei työssä | |
| | <input type="checkbox"/> Kokopäiväopiskelija | <input type="checkbox"/> Osapäiväopiskelija | |
| | Huoltajan nimi (avio- tai avopuoliso) | | Puhelinnumero |
| Huom. Täytetään mikäli huoltajat eivät asu yhdessä | Henkilötunnus | Sähköposti | |
| | Nykyinen työpaikka / Opiskelupaikka | | Ammatti |
| | <input type="checkbox"/> Kokopäivätyö | <input type="checkbox"/> Osapäivätyö, työaika klo-klo | |
| | <input type="checkbox"/> Vuorotyö | <input type="checkbox"/> Ei työssä | |
| | <input type="checkbox"/> Kokopäiväopiskelija | <input type="checkbox"/> Osapäiväopiskelija | |
| | <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja | <input type="checkbox"/> Yhteishuolto | |
| | Toisen huoltajan nimi | | _____ |
| Henkilötunnus | | Osoite | |
| 3. Perheen muut lapset (alle 18 v.) | Nimi ja henkilötunnus | | |
| | _____ | | |
| | _____ | | |
| | _____ | | |
| 4. Toivottu varhaiskasvatus paikka | Päiväkodit | Saariselän päiväkoti | Ivalon päiväkoti |
| | | <input type="checkbox"/> Tutkijat, Seikkailijat | <input type="checkbox"/> Kullerot, Kanervat, Lumileinikit, Esikot |
| | | Inarin päiväkoti | <input type="checkbox"/> Násti (pohjoissaame) |
| | | <input type="checkbox"/> Simput, Tammukat | <input type="checkbox"/> Karpalot, Suopursut (vuoroahoito) |
| Numeroidaan ensisijaisuus | Perhepäivähoito | <input type="checkbox"/> Ivalon alue | <input type="checkbox"/> Esikoululaisten aamuhoito |
| | | <input type="checkbox"/> Ivalon alue | <input type="checkbox"/> Koltansaamen kielipesä Ivalo _____ Sevettijärvi _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Ivalon alue | <input type="checkbox"/> Inarinsaamen kielipesä Ivalo _____ Inari _____ |
| | | <input type="checkbox"/> muu alue: | <input type="checkbox"/> Sevettijärven ryhmäperhepäiväkoti |

| | | | |
|--|--|--|---|
| 5. Kuljetus | Onko mahdollista käyttää autoa varhaiskasvatuskuljetuksiin? | | |
| | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei | |
| 6. Toivottu hoitoaika ja varhaiskasvatus-tarve | Toivottu alkamispäivä | Kesto-aika (mikäli määräaikainen) | <input type="checkbox"/> Enintään 10 hp/kk, kesto vähint.3 kk (maksu 50 %) <input type="checkbox"/> Enintään 15 hp/kk, kesto vähint.3 kk (maksu 75 %) <input type="checkbox"/> Hoitopäivät 16 hp/kk tai yli (maksu 100 %) |
| | <input type="checkbox"/> Kokopäivähoito yli 7 h, yli 35 h/vk <input type="checkbox"/> 20 h vk keskim. (maksu 50 %) | | <input type="checkbox"/> Kokopvhoito 5-7 h pv/alle 35 h/vk/ka (maksu 80 %) <input type="checkbox"/> Osapäivähoito enint. 5 h / pv. (maksu 60 %) |
| | Lisätiedot 20 h/viikko hakemukselle: | | |
| | <input type="checkbox"/> osapv. 4h/pv <input type="checkbox"/> kokopv. 8h x 10 pv | Lapsen hoitoajat klo _____ - _____ klo _____ - _____ klo _____ - _____ | |
| <input type="checkbox"/> Vuorohoitotarve (keskitetty päiväkotieihin) | Vuorohoito on tarkoitettu säännöllisesti vuorohoitoa tarvitseville lapsille. | | |
| | lauantai ____ sunnuntai ____ iltahoito ____ yöhoito ____ (keskitetty lvalon ja Saariselän päiväkotiin) | | |
| 7. Lapsen nykyinen varhaiskasvatus | Varhaiskasvatuspaikan nimi ja osoite: <input type="checkbox"/> Lapsi kotihoidossa | | |
| 8. Koti-eläimet | Onko perheessä kotieläimiä? <input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona Mitä eläimiä? | | |
| 9. Lisätieto- ja hake-muksen perus- teeksi | Esim. vuorohoito, lapsen tuen tarve, neuvolan tai sosiaalitoimen suositukset yms. <input type="checkbox"/> Perustelut liitteenä | | |
| 10. Lapsen terveyden-tila | Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuk-sen eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevista asioista? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei | | Mitä lastenneuvolaa olette käyttäneet viimeksi? Osoite: |
| | Sairaudet, allergiat, ruokavalio yms. | | |
| 11. Perheen tulot | Alla listatut perhettä koskevat tulotositteet toimitetaan hakemuksen liitteenä (viimeistään hoidon aloittamiskuukauden loppuun mennessä). Katso tulokset selvityslomake. * liitteet perheen tulotiedoista (myös avio-/avopuolisoiden) esim. palkkaerittely * selvitys yrittäjätuloista (viimeisin vahvistettu verotustodistus) * tosite saadusta elatusavusta/-tuesta kuukautta kohden * tosite eläkkeestä, myös lapsen * todistus työttömyyskorvauksesta ja päivä- tai äitiyspäivärahasta * todistus muusta jatkuvaluonteisesta tulosta (esim. vuokra- korko- ja osinkotulot) * tosite suoritetusta elatusavusta (vähennetään tuloista) <input type="checkbox"/> Emme toimita tulotietoja, hyväksymme korkeimman maksun | | |
| 12. Tietojen antajan allekirjoitus | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus | | |
| Viran-omainen täyttää | Varhaiskasvatusjohtaja / varhaiskasvatusyksikön johtaja | | |
| | Hoitomuoto <input type="checkbox"/> 20 h/vko <input type="checkbox"/> Osapäivä <input type="checkbox"/> Kokopäivä Osapv./ Kokopv. enint. 5 h yli 7 h | <input type="checkbox"/> 5-7 h keskim. (alle 35 h/vk) <input type="checkbox"/> Tilapäinen hoito <input type="checkbox"/> Vuorohoitopaikka ja -hoitotarve | |
| Lisätietoja | Alkamispvm _____ Päätymispvm _____ Hoitopäivien määrä: enintään _____ hp/kk tai 16 - 20 hp/kk Varhaiskasvatuspaikka/ryhmä | | |