



1. Lapsen tiedot	Suku- ja etunimet			
	Henkilötunnus		Sukupuoli	
	Lähiosoite			
	Postinumero		Postitoimipaikka	
	Puhelin kotiin		Kotikunta	
	Uskontokunta <input type="checkbox"/> ev.lut <input type="checkbox"/> ort. <input type="checkbox"/> siv.rek. <input type="checkbox"/> muu, mikä		Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä	
2. Varhaiskasvatuksen tarve	<input type="checkbox"/> Kokopäivä (yli 5 t/pv) Varhaiskasvatus alkaa klo _____ - päättyy klo _____			
	<input type="checkbox"/> Osapäivä (enint. 5 t/pv) Varhaiskasvatus alkaa klo _____ - päättyy klo _____			
	Varhaiskasvatuspäiviä kuukaudessa		Varhaiskasvatuksen toivottu alkamispäivä	
	Oletteko hakeneet myös kunnalliseen varhaiskasvatukseen? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Kunta suosittelee paikan hakemista myös heiltä - mahdollisuus merkitä 1. toiveeksi yksityinen päiväkot			
3. Huoltajien tiedot	Äidin (tai avio-/avopuolison) henkilötiedot		Isän (tai avio-/avopuolison) henkilötiedot	
	Sukunimi		Sukunimi	
	Etunimet		Etunimet	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Ammatti		Ammatti	
	Työpaikka		Työpaikka	
	Puhelin työhön		Puhelin työhön	
	Matkapuhelin		Matkapuhelin	
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
	Osoitetiedot, mikäli eri kuin lapsen		Osoitetiedot, mikäli eri kuin lapsen	
	Lapsen huoltajuus <input type="checkbox"/> molemmilla vanhemmilla <input type="checkbox"/> äidillä <input type="checkbox"/> isällä Lapsen luovuttamista koskeviin asioihin erillinen liite.			
4. Ansiotyö ja opiskelu	<input type="checkbox"/> kotona <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivätyö <input type="checkbox"/> vuorotyö	opiskelija <input type="checkbox"/> kokopäiväinen <input type="checkbox"/> osapäiväinen	<input type="checkbox"/> kotona <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivätyö <input type="checkbox"/> vuorotyö	opiskelija <input type="checkbox"/> kokopäiväinen <input type="checkbox"/> osapäiväinen
	Työaika alkaa klo _____ - päättyy klo _____		Työaika alkaa klo _____ - päättyy klo _____	
5. Perheen koko	Perheen muiden alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja syntymävuodet			
	<input type="checkbox"/> Sisarus hoidossa yksityisessä/kunnallisessa varhaiskasvatuksessa			

6. Lisätiedot	Päivähoidossa huomioitavaa (Lapsen terveydentila, allergiat, puheterapeutin, psykologin tai lääkärin lausunnot yms.)	
	Saako lapsen kehitystä ja hoitoa koskevissa asioissa olla yhteydessä neuvolan ja koulun kanssa? <input type="checkbox"/> Kyllä, neuvolan tms. nimi	
Kelan yksityisen hoidon tuki	<input type="checkbox"/> Haen Järvenpään kaupungilta palveluseteliä (järvenpääläiset) <input type="checkbox"/> Haen Kelalta yksityisen hoidon tukea; hoitorahaa ja/tai hoitolisää (tulotiedot vain Kelaan) (ulkopaikkakuntalaiset)	
Huoltajien allekirjoitukset	Päiväys	
	Nimenselvennys	Nimenselvennys

Tarvittaessa jatka vastauksia alle tai erilliselle paperille ja liitä se osaksi hakemusta.

Vastaanottaja ja päiväys

Hakemus palautetaan päiväkotiin:
Päiväkoti Petra, Yliopettajankatu 6, 04400 Järvenpää
p. 045 134 1671/johtaja