



- DAGVÅRDSANSÖKAN /
PÄIVÄHOITOHAKEMUS
- UPPDATERING AV UPPGIFTER /
TIETOJEN PÄIVITYS

Önskad vård sökes fr.o.m / Toivottu hoidon alkamispäivä ____ / ____ 20 ____

1. BARNETS UPPGIFTER / LAPSEN TIEDOT

Släktnamn / Sukunimi	Förnamn / Etunimi
Personbeteckning / Henkilötunnus	Hemkommun / Kotikunta
Adress / Osoite	Postnummer / Postinumero
Modersmål / Äidinkieli	Religion / Uskonto

2. VÅRDNADSHAVARENS UPPGIFTER / HUOLTAJAN TIEDOT

Släktnamn / Sukunimi	Förnamn / Etunimi
Personbeteckning / Henkilötunnus	Telefon dagtid / Puhelin päivisin
Yrke / Ammatti	Arbetsplats / Työpaikka
Arbetsplatsens näradress / Työpaikan lähiosoite	Postnummer / Postinumero
Arbetsstid / Työaika <input type="checkbox"/> regelbunden säännöllinen <input type="checkbox"/> skift vuoro <input type="checkbox"/> annat, vad muu, mikä? ____	

3. MAKE/MAKA/SAMBONS UPPGIFTER / PUOLISON/AVOPUOLISON TIEDOT

Släktnamn / Sukunimi	Förnamn / Etunimi
Personbeteckning / Henkilötunnus	Telefon dagtid / Puhelin päivisin
Yrke / Ammatti	Arbetsplats / Työpaikka
Arbetsplatsens näradress / Työpaikan lähiosoite	Postnummer / Postinumero
Arbetsstid / Työaika <input type="checkbox"/> regelbunden säännöllinen <input type="checkbox"/> skift vuoro <input type="checkbox"/> annat, vad muu, mikä? ____	

4. FAMILJENS ÖVRIGA BARN UNDER 18 ÅR / PERHEEN MUIDEN ALLE 18-VUOTIAIDEN LASTEN TIEDOT

Släktnamn / Sukunimi	Förnamn / Etunimi	Personbeteckning / Henkilötunnus	Åt barnet har även ansökts dagvård / Lapselle on myös haettu päivähoitoa	
			<input type="checkbox"/> ja kyllä	<input type="checkbox"/> nej ei
			<input type="checkbox"/> ja kyllä	<input type="checkbox"/> nej ei
			<input type="checkbox"/> ja kyllä	<input type="checkbox"/> nej ei
			<input type="checkbox"/> ja kyllä	<input type="checkbox"/> nej ei

5. VÅRDBEHOVET/DAGVÅRDSANSÖKAN (obligatorisk vid ansökan om dagvård) HOIDON TARVE/PÄIVÄHOIDON HAKEMUSTIEDOT (pakollinen haettaessa päivähoitoa)

Önskad vårdform i första hand (1-4) / Toivottu hoitomuoto, ensisijainen (1-4)	Behov av vård / Hoidon tarve
<input type="checkbox"/> Familjedagvård / Perhepäivähoito	<input type="checkbox"/> heltid (över 35h i veckan) kokoaika (yli 35h viikossa)
<input type="checkbox"/> Degerby daghem	<input type="checkbox"/> deltid (20-35h viikossa) osa-aika (20-35h viikossa)
<input type="checkbox"/> Degerbyn päviväkoti	<input type="checkbox"/> deltid (max 20h i veckan) osa-aika (max 20h viikossa)
Vårdtid / Hoitoaika	
kl. /klo _____	

Närvaro /Läsnäolo

Antal vårddagar i månaden /
Hoitopäiviä kuukaudessa: _____

Regelbunden närvaro
Säännöllinen läsnäolo

Må
Ma

Ti

Ons
Ke

To

Fre
Pe

Oregelbunden närvaro pga skiftesjobb eller studier. Närvarodagarna uppges senast veckan innan på måndag. /
Epäsäännöllinen läsnäolo johtuen vuorotöistä tai opiskeluista. Läsnäolopäivät ilmoitetaan viimeistään edeltävän viikon maanantaina.

6. ÖVRIGA UPPGIFTER / LISÄTIEDOT

Barnets hälsotillstånd, allergier, behov av specialvård etc. (läkarens, psykologens eller annans utlåtande bör bifogas) /
Lapsen terveydentila, allergiat, erityishoidon tarve tms. (lääkäriin, psykologin tai muu vastaava lausunto toimitettava)

Får man vid behov kontakta rådgivning och skola gällande barnets hälsa och utveckling? /
Saako lapsen hoitoa ja kehitystä koskevilla asioissa olla yhteydessä neuvolan ja koulun kanssa?

ja
Kyllä

nej
ei

Jag godkänner högsta avgiftsklassen (om inte, bör inkomstuppgifter inlämnas senast när barnet börjar i dagvård, annars uppvärs högsta avgiften). /

Hyväksyn ylimmän maksuluokan (jos et, tulotiedot liitteineen toimitettava viimeistään, kun lapsi aloittaa päivähoitossa, muuten peritään korkein maksu).

ja
Kyllä

nej
ei

7. UNDERSKRIFT / ALLEKIRJOITUS

Plats och datum
Paikka ja päivämäärä

Underskrift /
Allekirjoitus

Enligt lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården 20 § kan dagvårdsledaren få uppgifter av skattemyndigheterna och fopensionsanstalten med hjälp av teknisk aslutning för fastställande av avgift och kontroll av uppgifter. /

Sosiaalihuollon asiakaslain 20 § mukaan päivähoidonohjaajan voi saada veroviranomaisilta ja kansaneläkelaitokselta teknisen käyttöyhteyden avulla tietoja maksun määrittämisestä ja tietojen tarkistamista varten.

KONTAKTUPPGIFTER / YHTEYSTIEDOT

Dagvårdsledare / Päivähoidonohjaaja
Tfn / Puh.: (09) 2951 5312

Adress / Osoite: PB / PL 6, 10211 INGÅ / INKOO
