



PERHEEN-JÄSENET	Perheen muiden samassa osoitteessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset	
PÄIVÄHOITO-TILANNE Kunnallinen/ yksityinen	Tällä hetkellä kunnallisessa tai yksityisessä päivähoitossa olevat lapset: nimi ja hoitopaikka _____ _____ _____	
MUITA TIETOJA (HAKIJAN MERKINNÄT)	Vanhempainrahan päättymispäivä _____ Kotihoidontuen päättymispäivä _____ Kotihoidon tuki päättyy, kun lapsi siirtyy kunnalliseen päiväkotiin/perhepäivähoitoon.	Lapsen kuljetus päivähoitoon <input type="checkbox"/> jalan <input type="checkbox"/> yleinen kulkuneuvo <input type="checkbox"/> oma auto
	Tietoja lapsen pitkäaikaisista sairauksista (esim. allergiat) ja mahdolliset lääkärin, psykologin, perheneuvolan ym. lausunnot erityispäivähoitopaikan tarpeesta. _____ _____ _____	
	Onko perheessä kotieläimiä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä; mitä:	
HAKEMUKSEN PALAUTUS	Hakemus palautetaan: Varhaiskasvatuspalvelut, PL 1, Virastotie 8, 40951 MUURAME	
PÄIVÄHOITO-MAKSU/ TULOTIEDOT	Tämän hakemuksen lisäksi tarvitaan tulosesvityslomake päivähoitomaksun määrittelyä varten. Lomakkeen saa kunnan internet-sivuilta, päivähoitopaikasta tai päivähoidon esimieheltä. Tulosesvityslomake palautetaan täytettynä ja allekirjoitettuna hoitosuhteen alkaessa yllä mainittuun osoitteeseen.	
ASIAKKAAN OIKEUDET	Asiakkaalla on oikeus saada tietää, miksi hänen antamiaan tietoja tarvitaan, mihin tarkoitukseen niitä käytetään ja mihin niitä säännönmukaisesti luovutetaan sekä minkä henkilötietolaissa tarkoitettun rekisterinpitäjän henkilörekisteriin tiedot tallennetaan ( <i>laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista</i> ) Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot ( <i>henkilötietolaki</i> )	
<b>MUUTOKSET</b>	<b>OLEELLISET OLOSUHEIDEN MUUTOKSET ON VÄLITTÖMÄSTI ILMOITETTAVA LAPSEN HOITOPAIKKAAN (ESIM. PERHETILANTEEN, HOIDONTARPEEN, TYÖPAIKAN, TULOJEN (10%) JA/TAI OSOITTEEN MUUTTUMINEN)</b>	
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeaksi. suostun annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen päivähoidon järjestämistä varten.	
	Päivämäärä	Allekirjoitus