

Varhaiskasvatuspalvelu

 ILMOITUS PERHEEN TIETOJEN MUUTOKSESTA

 ILMOITUS HOITOSUHTEEN PÄÄTTYMISESTÄ

 ILMOITUS HOIDON TARPEEN MUUTOKSESTA

 ILMOITUS ISYYSRAHAKAUDESTA

 Suostun /suostumme kunnallisen ja yksityisen varhaiskasvatuksen asiakasmaksu- ja palvelupäätösten sähköiseen tiedoksiintoon.

Tieto päätöksen saapumisesta lähetetään ilmoittamaani, aktiivisesti käytössä olevaan sähköpostiosoitteeseen ja/tai matkapuhelinnumeroon, joita ylläpidän sähköisen asiointin sivulla. Päätöksen saan nähtäväkseni tunnistautumalla pankkitunnuksin tai mobiilivarmenteella sähköisen asiointin sivulla.

LAPSEN/ LASTEN TIEDOT *	Lapsen nimi		Henkilötunnus		Hoitopaikka	
PERHEEN VANHEMPIEN/ HUOLTAJAIN TIEDOT *	1. Huoltajan nimi			2. Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, avio- tai avopuolison nimi		
	Henkilötunnus		Puhelin päivisin		Henkilötunnus	
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka			Nykyinen työ - tai opiskelupaikka		
	<input type="checkbox"/> jatkuva työsuhde <input type="checkbox"/> määräaikainen työsuhde ajalla _____			<input type="checkbox"/> jatkuva työsuhde <input type="checkbox"/> määräaikainen työsuhde ajalla _____		
	Sähköposti			Sähköposti		
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka					
PERHESUHTEEN MUUTOS - täytä vain, jos perhesuhteissa on tapahtunut muutos	Muutos alkaen ____ / ____ 20 ____					
	<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Erossa asuva <input type="checkbox"/> Muu huoltaja <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde					
	Perheen uuden lapsen/uusien lasten tiedot					
	Nimi			Nimi		
	Henkilötunnus			Henkilötunnus		
	Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä ____ henkilöä					
ILMOITUS ISYYSRAHAKAUDESTA	Isyysrahakausi alkaa ____ / ____ 20 ____ ja päättyy ____ / ____ 20 ____					
HOIDON TARPEEN MUUTOS	Muutos alkaen ____ / ____ 20 ____ Muutos tehdään kuukauden alusta. Säännöllisesti vähäisemmän hoitotarpeen asiakasmaksu voidaan määritellä vain, mikäli jakso on vähintään kolme kuukautta. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta.					
	<input type="checkbox"/> ma – pe <input type="checkbox"/> la – su <input type="checkbox"/> iltahoito ma-pe, klo 18-22 <input type="checkbox"/> vuorohoito ma - su, (ympäri vuorokautinen päivähoito ja/tai viikonloppuhoito vanhempien vuorotyön vuoksi).		<input type="checkbox"/> 20 h / vko <input type="checkbox"/> 1 - 84 h/kk <input type="checkbox"/> 85 - 107 h/kk <input type="checkbox"/> 108 - 130 h/kk <input type="checkbox"/> 131 - 150 h/kk <input type="checkbox"/> 151 - h/kk		<input type="checkbox"/> esiopetus 4 h/pv <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi 1 - 84 h/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi 85 - 107 h/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi 108 - 130 h/kk	
	Onko varhaiskasvatus (tieto tarvitaan tilastointia varten)					
	Päivittäistä (5 pv/vko) <input type="checkbox"/> osaviikkoista (1-4 pv/vko) <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> kerho 1 pv / vko			<input type="checkbox"/> kerho 2 pv / vko		
ILMOITUS HOITOSUHTEEN PÄÄTTYMISESTÄ	Hoitosuhde päättyy ____ / ____ 20 ____					

Päiväys ja vanhemman allekirjoitus

Päiväys ja vastaanottajan allekirjoitus hoitopaikassa