LAUKAAN KUNTA
Sivistyspalvelut

TIETOJEN MUUTOSLOMAKE VARHAISKASVATUKSESSA

☐ **ILMOITUS PERHEEN TIETOJEN MUUTOKSESTA**
☐ **ILMOITUS HOIDON TARPEEN / ASIAKASMAKSUN PERUSTEEN MUUTOKSESTA**
☐ **ILMOITUS HOITOSUHTEEN PÄÄTTYMISESTÄ**

LAPSEN/ LASTEN TIEDOT	**Lapsen nimi**	**Henkilötunnus**	**Hoitopaikka**

PERHEEN VANHEMPIEN/ HUOLTAJIEN TIEDOT	1. Huoltajan nimi		2. Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus	Puhelin päivisin	Henkilötunnus	Puhelin päivisin
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka		Nykyinen työ - tai opiskelupaikka	
	☐ jatkuva työsuhde ☐ määräaikainen työsuhde ajalla _____		☐ jatkuva työsuhde ☐ määräaikainen työsuhde ajalla _____	
	Sähköposti		Sähköposti	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka			

PERHESUHTEEN MUUTOS	**Muutos tulee voimaan _____ / _____ 20 ___ alkaen**	
	☐ Naimaton ☐ Naimisissa ☐ Avoliitossa ☐ Leski ☐ Eronnut ☐ Erossa asuva ☐ yhteishuoltajuus ☐ Muu huoltaja ☐ Rekisteröity parisuhde	
	Perheen uuden jäsenen tiedot	
	Nimi	Nimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä _____ henkilöä	

HOIDON TARPEEN JA ASIAKASMAKSUN PERUSTEEN MUUTOS	**Muutos tulee voimaan _____ / _____ 20 ___ alkaen**	
	☐ kokopäivähoito (yli 5 h/pv) ☐ osapäivähoito (korkeintaan 5 h/pv) ☐ esiopetus ☐ esiopetus + päivähoito ☐ iltahoito ☐ vuorohoito (yö- ja viikonloppuhoito) ☐ ilta- tai vuorohoidon tarve päättyy	☐ 1 -10 hoitopäivää/kk ☐ 11 - 15 hoitopäivää/kk ☐ yli 15 hoitopäivää/kk ☐ kerho ☐ 1pv / vk ☐ 2 pv / vk ☐ 3 pv / vk
	Säännöllisesti vähäisemmän hoidon (1-10 pv/kk tai 11-15 pv/kk) hoitomaksu määritellään vain, mikäli jakso on vähintään 3 kuukautta. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta. Kesken kuukauden muuttunut perhekoko tulee voimaan seuraavan kuukauden alusta väestötietoihin merkitystä muutospäivästä. Hoidontarpeen muutos tehdään seuraavan kuukauden alusta.	
ILMOITUS HOITOSUHTEEN PÄÄTTYMISESTÄ	Hoitosuhde päättyy _____ / _____ 20 _____. Mikäli ilmoitus tehdään jälkikäteen, katsotaan hoitosuhde päättyneeksi vasta ilmoituspäivänä	

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Päiväys ja vanhemman allekirjoitus

____/____ 20___ _____

Päiväys ja vastaanottajan allekirjoitus

____/____ 20___ _____