

- Ilmoitus perheen tietojen muutoksesta Ilmoitus varhaiskasvatustarpeen muutoksesta
 Ilmoitus hoitosuhteen päättymisestä Ilmoitus vanhempainvapaakaudesta
 Suostun/suostumme kunnallisen ja yksityisen varhaiskasvatuksen asiakasmaksu- ja palvelupäätösten sähköiseen tiedoksiantoon. Tieto päätöksen saapumisesta lähetetään ilmoittamaani, aktiivisesti käytössä olevaan sähköpostiosoitteeseen, jota ylläpidän sähköisen asioinnin sivulla. Päätöksen saan nähtäväkseni tunnistautumalla pankkitunnuksin tai mobiilivarmenteella sähköisen asioinnin sivulla.

LAPSEN/ LASTEN TIEDOT	Lapsen nimi		Henkilötunnus		Varhaiskasvatuspaikka	
PERHEEN VAN- HEMPIEN/ HUOLTAJIEN TIETOJEN MUUTOKSET	1. Huoltajan nimi (lasku ohjautuu huoltajalle)			2. Samassa taloudessa asuvan, avio- tai avopuolison nimi		
	Henkilötunnus		Puhelin päivisin	Henkilötunnus		Puhelin päivisin
	Nykyinen työ - tai opiskelupaikka			Nykyinen työ - tai opiskelupaikka		
	Sähköposti			Sähköposti		
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka					
PERHESUHTTEEN MUUTOS - täytä vain, jos perhesuhteissa on tapahtunut muutos	Muutos tulee voimaan ____ / ____ 20 ____ alkaen					
	<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Naimisissa	<input type="checkbox"/> Avoliitossa	<input type="checkbox"/> Leski		
	<input type="checkbox"/> Eronnut	<input type="checkbox"/> Erossa	<input type="checkbox"/> asuva	Muu	<input type="checkbox"/> huoltaja	Yhteishuoltajuus
	<input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde					
	Perheen uuden jäsenen tiedot					
Nimi			Nimi			
Henkilötunnus			Henkilötunnus			
Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä ____ henkilöä						
ILMOITUS VANHEMPAIN- VAPAAKAUDESTA	Vanhempainvapaakausi alkaa ____ / ____ 20 ____ ja päättyy ____ / ____ 20 ____					

HOIDON TARPEEN MUUTOS		Muutos tulee voimaan ____ / ____ 20 ____ alkaen. Säännöllisesti vähäisemmän hoitotarpeen asiakasmaksu voidaan määritellä vain, mikäli jakso on vähintään kolme kuukautta. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta.	
Lapsen nimi		Lapsen nimi	
<input type="checkbox"/> Kokopäiväinen varhaiskasvatus (yli 5h/pvä) <input type="checkbox"/> Osapäiväinen varhaiskasvatus (enint. 5h/pvä) <input type="checkbox"/> 1-10 päivää/kk <input type="checkbox"/> 11-15 päivää/kk <input type="checkbox"/> yli 15 päivää/kk <input type="checkbox"/> esiopetus (4h/pvä) <input type="checkbox"/> esiopetusta (4h/pvä) täydentävä varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> aikainen aamuhoito (ennen klo 6 alkava) ja iltahoito (klo 17.30 jälkeen tapahtuva) <input type="checkbox"/> vuoroahoito (yö- ja viikonloppuhoito) <input type="checkbox"/> aikainen aamu-, ilta- tai vuorohoidon tarve päättyy Kerho: <input type="checkbox"/> 1pvä/kk <input type="checkbox"/> 2 pvä/kk <input type="checkbox"/> 3 pvä/kk		<input type="checkbox"/> Kokopäiväinen varhaiskasvatus (yli 5h/pvä) <input type="checkbox"/> Osapäiväinen varhaiskasvatus (enint. 5h/pvä) <input type="checkbox"/> 1-10 päivää/kk <input type="checkbox"/> 11-15 päivää/kk <input type="checkbox"/> yli 15 päivää/kk <input type="checkbox"/> esiopetus (4h / pvä) <input type="checkbox"/> esiopetusta (4h /pvä) täydentävä varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> aikainen aamuhoito (ennen klo 6 alkava) ja iltahoito (klo 17.30 jälkeen tapahtuva) <input type="checkbox"/> vuoroahoito (yö- ja viikonloppuhoito) <input type="checkbox"/> aikainen aamu-, ilta- tai vuorohoidon tarve päättyy Kerho: <input type="checkbox"/> 1pvä/kk <input type="checkbox"/> 2 pvä/kk <input type="checkbox"/> 3 pvä/kk	
<input type="checkbox"/> Kokopäiväinen varhaiskasvatus (yli 5h/pvä) <input type="checkbox"/> Osapäiväinen varhaiskasvatus (enint. 5h/pvä) <input type="checkbox"/> 1-10 päivää/kk <input type="checkbox"/> 11-15 päivää/kk <input type="checkbox"/> yli 15 päivää/kk <input type="checkbox"/> esiopetus (4h /pvä) <input type="checkbox"/> esiopetusta (4h /pvä) täydentävä varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> aikainen aamuhoito (ennen klo 6 alkava) ja iltahoito (klo 17.30 jälkeen tapahtuva) <input type="checkbox"/> vuoroahoito (yö- ja viikonloppuhoito) <input type="checkbox"/> aikainen aamu-, ilta- tai vuorohoidon tarve päättyy Kerho: <input type="checkbox"/> 1pvä/kk <input type="checkbox"/> 2 pvä/kk <input type="checkbox"/> 3 pvä/kk			

Hoitosuhde päättyy ____ / ____ 20 ____ jolloin hoitomaksuvelvoite päättyy viimeiseen hoitopäivään. Mikäli ilmoitus tehdään jälkikäteen, katsotaan hoitosuhde päättyneeksi vasta ilmoituspäivänä.

Päiväys ja vanhemman allekirjoitus

____ / ____ 20 ____

Päiväys ja vastaanottajan allekirjoitus

____ / ____ 20 ____