Laukaa

LAUKAAN VARHAISKASVATUSPALVELUT **Käyntiosoite:** Arwidssonintie 15-17 41340 Laukaa **Postiosoite:** PL 6 41341 Laukaa	☐ **VARHAISKASVATUSHAKEMUS** ☐ **ESIOPETUSHAKEMUS** ☐ **SIIRTOHAKEMUS** ☐ **KERHOHAKEMUS**

LAPSEN HENKILÖ-TIEDOT	Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivattava)		
	Henkilötunnus	Kansallisuus	Äidinkieli
	Väestökirjalain mukainen kotipaikka	Kunta, jossa varsinainen koti/asunto	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
TIEDOT HUOLTAJISTA JA PERHESUHTEISTA	Huoltajan sukunimi	Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, avio- tai avopuolison sukunimi ja etunimi	
	Huoltajan etunimi		
	Henkilötunnus	Henkilötunnus	
	Puh. kotiin	Puh. kotiin	
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite	
	☐ Yhteishuoltajuus etävanhemman kanssa		
	Työtilanne varhaiskasvatuksen alkaessa ☐ Kotona ☐ Opiskelija ☐ Työnhakija ☐ Työssä	Työtilanne varhaiskasvatuksen alkaessa ☐ Kotona ☐ Opiskelija ☐ Työnhakija ☐ Työssä	
	Työ- tai opiskelupaikan osoite	Työ- tai opiskelupaikan osoite	
	Työ- tai opiskelupaikan puhelinnumero	Työ- tai opiskelupaikan puhelinnumero	
ENSISIJAINEN VARHAISKAS-VATUS/ ESIOPETUS/ KERHO	☐ Varhaiskasvatus päiväkodissa ☐ Esiopetus ☐ Varhaiskasvatus perhepäivähoidossa ☐ Kerho		
	Päiväkodin nimi		
	Perhepäivähoitaja/alue		
	Varhaiskasvatuksen tarve alkaen __/__20__ ☐ ma-pe ☐ kokopäiväinen varhaiskasvatus (yli 5h/pvä) ☐ osapäiväinen varhaiskasvatus (alle 5 h/pvä) ☐ la ☐ esiopetus (4h/pvä) ☐ su ☐ esiopetusta (4h/pvä) täydentävä varhaiskasvatus ☐ iltahoito ☐ yöhoito		
	Varhaiskasvatuspäivien määrä / kk: ☐ 1-10 pvä/kk ☐ 11-15 pvä/kk ☐ yli 15 pvä/kk		

	Säännöllinen hoitoaika (klo)	Hoitoaika vaihtelee (klo)
	Kerhon nimi: _____ Kerhopäivien lukumäärä (1-3) / viikko: _____	

PERHEEN-JÄSENET	Perheen muiden samassa osoitteessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset	
	Tällä hetkellä kunnallisessa tai yksityisessä varhaiskasvatuksessa olevat lapset: nimi ja varhaiskasvatuspaikka	
MUITA TIETOJA (HAKIJAN MERKINNÄT)	Vanhempainrahan päättymispäivä _____ Kotihoidontuen päättymispäivä _____ **Kotihoidontuki päättyy, kun lapsi siirtyy kunnalliseen päiväkotiin/perhepäivähoitoon.**	Lapsen kuljetus varhaiskasvatuspaikkaan: ☐ jalan ☐ julkinen liikenne ☐ oma auto
	Tietoa lapsen mahdollisista pitkäaikaisista sairauksista, allergioista sekä tuen tarpeista	
	Onko perheessä kotieläimiä? ☐ ei ☐ kyllä; mitä: _____	
HAKEMUKSEN PALAUTUS	Hakemus palautetaan lähimpään päiväkotiin tai Laukaan varhaiskasvatuspalvelujen palveluohjaukseen.	
ASIAKASMAKSU-TULOTIEDOT	Tämän hakemuksen lisäksi tarvitaan tuloselvityslomake varhaiskasvatuksen asiakasmaksun määrittelyä varten. Tuloselvityksen voi tehdä sähköisen asioinnin kautta, tai tulostamalla lomakkeen Laukaan varhaiskasvatuksen verkkosivuilta.	
HENKILÖTIETOJEN KÄSITTELY	Tietosuojaselosteet ovat nähtävillä Laukaan kunnan verkkosivuilla osoitteessa: https://www.laukaa.fi/asukkaat/kunta-ja-paatoksenteko/tietoa-laukaasta/tietosuoja/ Varhaiskasvatuslain (540/2018) mukaan kunnalla on velvollisuus tallentaa Varhaiskasvatuksen tietovarantoon (Varda) tiedot varhaiskasvatuksessa olevista lapsista ja heidän huoltajistaan, varhaiskasvatustoimijoista ja toimipaikoista sekä henkilöstöstä. Lisätietoja https://www.oph.fi/fi/palvelut/varhaiskasvatuksen-tietovaranto-varda	
MUUTOKSET	Olosuhteiden muutokset (esim. tulotietojen, perhetilanteen, varhaiskasvatuksen tarpeen, työpaikan ja/tai osoitteen muuttuminen) on välittömästi ilmoitettava lapsen varhaiskasvatuspaikkaan.	
ALLEKIRJOITUS	☐ **Suostun/suostumme** kunnallisen ja yksityisen varhaiskasvatuksen asiakasmaksu- ja palvelupäätösten sähköiseen tiedoksiantoon. Tieto päätöksen saapumisesta lähetetään ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen. Päätöksen saan nähtäväkseni pankkitunnuksin/mobiilivarmenteella sähköisen asioinnin kautta.	
	Vakuutan tiedot oikeiksi. Suostun annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen varhaiskasvatuspaikan järjestämistä varten.	
	Päivämäärä ja paikka	Allekirjoitus