



PARKANON KAUPUNKI  
Sivistyspalvelut /  
Varhaiskasvatus  
Parkanontie 37  
39700 Parkano  
044 7865 530

## Varhaiskasvatus-, esiopetus- ja koululaisten APIP-hakemus

### LAPSEN TIEDOT

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Äidinkieli

suomi  ruotsi  muu, mikä?

Kotikunta

Parkano

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Kansalaisuus

### LASKUTETTAVA HUOLTAJA

Asuu samassa osoitteessa lapsen kanssa

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Puhelin / koti

Työ- tai opiskelupaikka

Puhelin / työ- tai opiskelupaikka

Työaika alkaa

päättyy

työ on vuorotyötä

Siviilisääty

avioliitossa  avoliitossa  naimaton  eronnut  asumuserossa  leski  rekisteröity parisuhde

Huoltajuus

yhteishuoltajuus  yksinhuoltaja  muu huoltaja

### PUOLISO TAI TOINEN HUOLTAJA

Asuu samassa osoitteessa lapsen kanssa

Henkilön suhde lapseen

huoltaja  huoltajan puoliso

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Puhelin (koti)

Työ- tai opiskelupaikka

Puhelin / työ- tai opiskelupaikka

Työaika alkaa

päättyy

työ on vuorotyötä

## TOINEN HUOLTAJA

Asuu eri osoitteessa kuin lapsi

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin / koti

Sähköpostiosoite

## TOIVOTTU VARHAISKASVATUS- / ESIOPETUSPAIKKA / KOULULAISEN APIP-TOIMINTA

### 1. toive

Toimintamuoto

Päiväkoti  Perhepäivähoito  Esiopetus  Koululaisen APIP-toiminta

### 2. toive

Toimintamuoto

Päiväkoti  Perhepäivähoito  Esiopetus  Koululaisen APIP-toiminta

Lisätietoja päivähoitotoiveista, esimerkiksi toivotun perhepäivähoitajan nimi tai erityistoiveita päivähoitopaikasta

## HOIDON TARVE

Hoidon tarve

Säännöllinen hoitoaika alkaa klo

päättyy klo

hoitoajat ovat epäsäännölliset

Hoidon toivottu alkamispvm

Hoidon ajankohta

maanantai-perjantai  lauantai  sunnuntai  ilta  yö

ympärivuorokautinen

## LAPSEN TERVEYDENTILA

Lisätietoja lapsen terveydentilasta tai muusta tuen tarpeesta

Kielletyt ruoka-aineet

Lapsen lääkitys

lapsella on jatkuva lääkärin määräämä lääkitys

### PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET

Jokaiselle varhaiskasvatukseen / koululaisen aamu- ja iltapäivätoimintaan tulevalle lapselle on haettava paikkaa omalla hakemuksellaan.

Sukunimi

Etunimet

Henkilötunnus

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### LISÄTIETOJA

Lisätiedot

Onko perheessä lemmikkieläimiä?

kyllä, mitä? \_\_\_\_\_

Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin \_\_\_\_\_

kyllä  ei

### VARHAISKASVATUSMAKSU

Varhaiskasvatusmaksu

Toimitamme tulotiedot hoidon aloittamista seuraavan kuukauden 3. päivään mennessä. Mikäli tuloseselvityksiä ei toimiteta, peritään korkein varhaiskasvatusmaksu

Kyllä, hyväksyn / hyväksymme korkeimman varhaiskasvatusmaksun

## ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päiväys

Kanssahakijan allekirjoitus ja nimenselvennys