



VESANNON KUNTA

Varhaiskasvatus

HAKEMUS PERHEPÄIVÄKODIKSI

kunnallinen perhepäivähoito

yksityinen perhepäivähoito

saapunut ____/____ 20__

HENKILÖTIEDOT	Hakijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Perhesuhde		
	Haettavan perhepäiväkodin osoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelinnumero
	Sähköpostiosoite		
KOULUTUS JA AMMATTI	Ammatti	Peruskoulutus	Ammatillinen koulutus
	Perhepäivähoitajan ammattitutkinto <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Halukkuus/sitoutuminen koulutukseen ja ohjaukseen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
AIKAISEMPI TYÖKOKEMUS	Lastenhoitoalalta		Muu työkokemus
MUUT KODISSA ASUVAT HENKILÖT	Avio-/avopuolison suku- ja etunimi		Henkilötunnus
	Puolison ammatti		Puolison työnantaja
	Kotona asuvien lasten syntymävuodet		
	Asuuko kotona lisäksi muita <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		Keitä?
	Perheenjäsenten sitoutuminen perhepäiväkotina toimimiseen		
ASUNTOA KOSKEVAT TIEDOT	<input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Muu, mikä?		
	<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto		
	Asunnon pinta-ala _____m ² <input type="checkbox"/> huonetta <input type="checkbox"/> keittiö <input type="checkbox"/> keittokomero		
	Asunnon varusteet <input type="checkbox"/> vesijohto <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> suihku/kylpyhuone <input type="checkbox"/> sauna <input type="checkbox"/> parveke <input type="checkbox"/> lämmin vesi <input type="checkbox"/> keskuslämmitys <input type="checkbox"/> muuta, mitä		

HOIDON JÄRJESTÄMINEN	Koti voi tarjota hoidossa oleville lapsille: <input type="checkbox"/> Oman huoneen <input type="checkbox"/> Leikinurkkauksen <input type="checkbox"/> Oman sängyn/lepopaikan Ulkoilumahdollisuudet:
PERHEPÄIVÄHOITOON OTETTAVIA LAPSIA KOSKEVAT TOIVOMUKSET	Milloin voitte pitää lapsia hoidossa? <input type="checkbox"/> vain ma-pe <input type="checkbox"/> myös la <input type="checkbox"/> myös su <input type="checkbox"/> iltaisin <input type="checkbox"/> viikonloppuisin <input type="checkbox"/> öisin
	Hoitoon otettavien lasten lukumäärä sukupuoli iät
	Voisitteko hoitaa myös erityistä tukea tarvitsevia tai vammaisia lapsia? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En
LISÄTIETOJA KODISTA	Tupakoidaanko asunnossa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, kuka _____
	Onko asunnossa kotieläimiä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä? _____
	Onko asunnossa kokolattiamattoja? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
	Muita lisätietoja asunnosta? _____
	Onko perheenjäsenillä tai asunnossa asuvilla sairauksia (esim. mielenterveys-, alkoholi- tai sosiaalisia ongelmia)? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, kenellä? Hakijan oman terveydentilan arviointi: _____ _____
MUUTA TIETOA HAKEMUKSEN PERUSTEEKSI	Miksi ryhdytte perhepäivähoitajaksi? _____ _____ Kuinka kauan aiotte toimia perhepäivähoitajana? _____ Mitä muuta haluatte kertoa? _____
ALLEKIRJOITUKSET	Paikka ja aika
	Hakija _____ Puoliso _____

Viranomaisen täyttää

PERHEPÄIVÄKODIKSI HAETUN ARVIOINTI	Kotikäynti ja arvio kodista
	Muut suositukset
	Kodin arvioinnin ja haastattelun suoritti: Nimi _____ Päiväys: _____ <input type="checkbox"/> Koti hyväksytty <input type="checkbox"/> Koti hylätty, perustelut

