

**Hakemuksen palautus**

Lähimpään kunnalliseen varhaiskasvatustyksikköön  
tai postitse osoitteeseen:  
Varhaiskasvatuksen palveluohjaus  
PL 3125, 02070 Espoon kaupunki

Hakemus saapunut, pvm. \_\_\_\_\_

**Salassa pidettävä JulkL24.1.§ 25****LAPSEN TIEDOT**

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero- ja toimipaikka	

**HUOLTAJIEN TIEDOT**

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero- ja toimipaikka	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero	

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero- ja toimipaikka	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero	

**PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET**

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus

**PALVELUNTARVE**

Toivottu aloituspäivä ____.____.____ <input type="checkbox"/> Kiireellinen hakemus (Liitteeksi toimitettava todistus työllistymisestä tai uusien opintojen aloittamisesta)
Päivittäinen varhaiskasvatusaika (klo - klo)
<input type="checkbox"/> Kokopäiväinen varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> Osapäiväinen varhaiskasvatus (max. 5 h päivässä / 25h viikossa)
<input type="checkbox"/> Ilta- ja/ tai vuorohoidon tarve
Liitteeksi toimitettava molempien samassa taloudessa asuvien huoltajien osalta todistukset, joista selviää työstä tai opiskelusta johtuva tarve ilta- tai vuorohoitoon. Vuorohoitoon tarvittavat liitteet toimitettava: Varhaiskasvatuksen palveluohjaus PL 3125, 02070 Espoon Kaupunki.

## TOIVOTTU VARHAISKASVATUKSEN TOIMINTAMUOTO

Toivottu varhaiskasvatuksen toimintamuoto

Kunnallinen varhaiskasvatus

Palveluseteli

Kerho

Hakutoiveet, kirjoita yksikön nimi

1)

2)

3)

## HAKU SISARUSPERUSTEELLA

Lapsella on sisarusperuste samaan varhaiskasvatuspaikkaan, jossa hänen sisaruksensa on varhaiskasvatuksen aloitushetkellä. Täytä tämä kohta vain silloin, jos käytät sisarusperustetta

Käytän sisarusperustetta

Sisaruksen nimi

Henkilötunnus

Varhaiskasvatusyksikkö

## LAPSEN TUKI

Lapsellani on kasvun, kehityksen ja oppimisen tuen tarvetta. Kuvaile lapsen tuen tarvetta.

## MUUT LISÄTIEDOT

## VARHAISKASVATUKSEEN HAKEMISESTA SOPIMINEN

Varhaiskasvatuksen hakemisesta tulee sopia yhdessä toisen huoltajan kanssa.

Olemme yhdessä sopineet hakemuksen tekemisestä.

Emme ole voineet sopia hakemuksen tekemisestä yhdessä.

Toisella huoltajalla on vain tiedonsaantioikeus.

## PÄÄTÖKSEN TOIMITTAMINEN

Tiedon päätöksestä saatte Suomi.fi - palvelusta. Mikäli haluatte tiedon päätöksestä sähköisesti, käykää ottamassa viestitoiminto käyttöönnne osoitteessa: suomi.fi/viestit

## PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Vakuutan, että hakemuksessani antamani tiedot ovat oikein.

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomakkeen tiedot tallennetaan Espoon kaupungin eVaka-asiakastietojärjestelmään. EU:n yleisen tietosuojasetuksen (679/2016) mukainen asiakkaan informointi tietojen käsittelystä. Espoon kaupungin tietosuojaselosteet ovat nähtävillä osoitteessa: espoo.fi/tietosuojaselosteet (EU:n yleinen tietosuojasetus 679/2016).

## VIRANOMAISEN MERKINNÄT