

**Sosiaali- ja terveystalvet**

Lasten päivähoitopalvelut

Päivähoidon palvelukeskus

Saapunut, päiväys ____/____ 200

1. HENKILÖ- TIEDOT	Hakijan sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus		
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Muu, mikä				
	Haettavan perhepäiväkodin osoite				
	Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelinnumero		
	Sähköpostiosoite:				
2. 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		
3. AIKAISEMPI TYÖKOKEMUS	Lastenhoitoalalta		Muu työkokemus		
4. 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				
5. 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"/> Hissi <input type="checkbox"/> Lämmin vesi <input type="checkbox"/> Keskukslämmitys <input type="checkbox"/> Muuta				
6. HOIDON JÄRJESTÄ- MINEN	Koti voi tarjota hoidossa oleville lapsille				
	<input type="checkbox"/> Oman huoneen		<input type="checkbox"/> Leikkinurkkauksen	<input type="checkbox"/> Oman sängyn/lepopaikan	
Ulkoilumahdollisuudet: _____ _____					

Sosiaali- ja terveystalvelut

Lasten päivähoitopalvelut

Päivähoidon palvelukeskus

7. PERHE- PÄIVÄHOITOON OTETTAVIA LAPSA 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?		
Kyllä <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/>		
8. LISÄ- TIETOJA 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)?		
Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä, kenellä ja mitä?		
Hakijan oman terveydentilan arviointi:		
9. MUUTA TIETOA HAKEMUKSEN PERUSTEEKSI	Miksi ryhdytte perhepäivähoitajaksi?	

Kuinka kauan aiotte toimia perhepäivähoitajana? _____		
Mitä muuta haluatte kertoa _____		

ALLEKIRJOITUK SET	Paikka ja aika	
	Hakija	Puoliso
Viranomaisen täyttää:		
PERHEPÄI- VÄKODIKSI HAETUN KODIN ARVIOINTI	Kotikäynti ja arvio kodista	
	Muut suositukset	
ALLEKIRJOIT US	Kodin arvioinnin ja haastattelun suoritti:	
	Nimi _____	Päiväys ____ / ____ 20 ____
	<input type="checkbox"/> Koti hyväksytty <input type="checkbox"/> Koti hylätty, perustelut	