



Varhaiskasvatus

- Ilmoitus perheen tietojen muutoksesta Ilmoitus hoidon tarpeen muutoksesta
 Ilmoitus hoitosuhteen päättymisestä Ilmoitus isyysrahakaudesta

Suostun/suostumme kunnallisen ja yksityisen varhaiskasvatuksen asiakasmaksu- ja palvelupäätösten sähköiseen tiedoksiintoon. Tieto päätöksen saapumisesta lähetetään ilmoittamaani, aktiivisesti käytössä olevaan sähköpostiosoitteeseen ja/tai matkapuhelinnumeroon, joita ylläpidän sähköisen asiainninn sivulla. Päätöksen saan nähtäväkseni tunnistautumalla pankkitunnuksin tai mobiilivarmenteella sähköisen asiainninn sivulla.

LAPSEN/ LASTEN TIEDOT	Lapsen nimi		Henkilötunnus	Hoitopaikka
PERHEEN VAN- HEMPIEN/ HUOLTAJIEN TIE TOJEN MUU- TOKSET	1. Huoltajan nimi (asiakasmaksu ohjautuu huoltajalle)		2. Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus	Puhelin päivisin	Henkilötunnus	Puhelin päivisin
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka		Nykyinen työ - tai opiskelupaikka	
	Sähköposti		Sähköposti	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka			
PERHESUHTEE N MUUTOS - täytä vain, jos perhesuhteissa on tapahtunut muutos	Muutos tulee voimaan ____ / ____ 20 ____ alkaen			
	<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Naimisissa	<input type="checkbox"/> Avoliitossa	<input type="checkbox"/> Leski
	<input type="checkbox"/> Eronnut	<input type="checkbox"/> Erossa asuva	<input type="checkbox"/> Muu huoltaja	<input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus
	<input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde			
	Perheen uuden lapsen/uusien lasten tiedot			
	Nimi		Nimi	
Henkilötunnus		Henkilötunnus		
Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä ____ henkilöä				
HOIDON TARPEEN MUUTOS	Muutos tulee voimaan ____ / ____ 20 ____ alkaen. Säännöllisesti vähäisemmän hoitotarpeen hoitomaksu voidaan määritellä vain, mikäli jakso on vähintään kolme kuukautta. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta.			
ILMOITUS ISYYS-RAHAKAUDESTA	Isyysrahakausi alkaa ____ / ____ 20 ____ ja päättyy ____ / ____ 20 ____			
Lapsen nimi		Lapsen nimi		Lapsen nimi
<input type="checkbox"/> ma-pe		<input type="checkbox"/> ma-pe		<input type="checkbox"/> ma-pe
<input type="checkbox"/> enintään 84 tuntia/kk		<input type="checkbox"/> enintään 84 tuntia/kk		<input type="checkbox"/> enintään 84 tuntia/kk
<input type="checkbox"/> 85–107 tuntia/kk		<input type="checkbox"/> 85–107 tuntia/kk		<input type="checkbox"/> 85–107 tuntia/kk
<input type="checkbox"/> 108–130 tuntia/kk		<input type="checkbox"/> 108–130 tuntia /kk		<input type="checkbox"/> 108–130 tuntia/kk
<input type="checkbox"/> 131–150 tuntia/kk		<input type="checkbox"/> 131–150 tuntia/kk		<input type="checkbox"/> 131–150 tuntia/kk
<input type="checkbox"/> 151 tuntia –/kk		<input type="checkbox"/> 151 tuntia–kk		<input type="checkbox"/> 151 tuntia -/kk

<input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta enintään 84 tuntia/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 85–107 tuntia/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 108–130 tuntia/kk <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> yöhoito	<input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta enintään 84 tuntia/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 85–107 tuntia/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 108–130 tuntia/kk <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> yöhoito	<input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta enintään 84 tuntia/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 85–107 tuntia/kk <input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi varhaiskasvatusta 108–130 tuntia/kk <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> yöhoito
---	---	---

Hoitosuhde päättyy ____ / ____ 20 ____ jolloin hoitomaksuvelvoite päättyy viimeiseen hoitopäivään. Mikäli ilmoitus tehdään jälkikäteen, katsotaan hoitosuhde päättyneeksi vasta ilmoituspäivänä.

Päiväys ja vanhemman allekirjoitus

____ / ____ 20 ____

Päiväys ja vastaanottajan allekirjoitus

____ / ____ 20 ____