|  |
| --- |
| **Hakemuksen palautus:** Lahden Palvelutori, Kauppakeskus Trio, 2 krs. Vesku-aukio, Aleksanterink.18, 15140 Lahti, arkisin klo 8-18 tai postitse: Lahden kaupunki, Varhaiskasvatuspalvelut, PL 202, 15101 Lahti.Sähköpostitse: varhaiskasvatuspalvelut.palveluneuvonta@lahti.fi |
| Lapsen ilta-, viikonloppu- tai vuorohoidon tarpeen tulee perustua huoltajan opiskelun tai työn aiheuttamaan tarpeeseen. Tarpeen tulee olla säännöllistä. Säännölliseksi tarve katsotaan, jos iltaisin, yöllä tai viikonloppuina tarvitaan varhaiskasvatusta keskimäärin neljänä päivänä kuukaudessa kolmen kuukauden jaksolla. Jos tarve on vähäistä, lapsen varhaiskasvatus järjestetään tavallisessa päiväkodissa tai perhepäivähoidossa ja vuorohoito tarvittaessa vuoropäiväkodissa.**HUOLTAJAN JA TYÖNANTAJAN / YRITTÄJÄN SELVITYS VARHAISKASVATUKSEEEN HAKEVAN LAPSEN ILTA-, VIIKONLOPPU-, JA VUOROHOIDON TARPEESTA** |
| LAPSEN HENKILÖTIEDOT*Huoltaja täyttää* | Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan) |
| Henkilötunnus |
| Lähiosoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| TIEDOT HUOLTAJASTAHuoltaja täyttää | Huoltajan nimi |
| Työ-/opiskelupaikka |
| VARHAISKASVATUKSEN TARVE*Huoltaja* *täyttää* | [ ]  ma – pe[ ]  la[ ]  su | [ ]  iltahoito, klo 18 jälkeen[ ]  hoidontarve ennen klo 6[ ]  ympärivuorokautinen hoito[ ]  viikonloppuhoito |
| TYÖNANTAJAN TAI YRITTÄJÄN SELVITYS ILTA-, VIIKONLOPPU-, TAI VUOROTYÖN TEKEMISESTÄ*Työnantaja täyttää* |  |  |
| ARVIOITU ILTA-, VIIKONLOPPU-, TAI VUOROTYÖN MÄÄRÄ VIIKOSSA/ KUUKAUDESSA*Työnantaja täyttää* |  |  |
| TYÖNANTAJAN TAI YRITTÄJÄN ALLEKIRJOITUS | VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI JA SUOSTUN ANNETTUJEN TIETOJEN TARKISTAMISEENPäivämäärä Allekirjoitus\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS | VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI JA SUOSTUN ANNETTUJEN TIETOJEN TARKISTAMISEENPäivämäärä Allekirjoitus\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |