

Hakemus /hyväksyminen perhepäivähoitokodiksi

-
- kunnallinen perhepäivähoito
-
-
- yksityinen perhepäivähoito

Saapunut päiväys ____/____20__

1.Henkilötiedot ja koulutus	Hakijan nimi	Henkilötunnus
	Osoite , postinumero, postitoimipaikka	Puhelin
	Sähköpostiosoite	
	Ammatti	Koulutus
	Perhepäivähoitajan ammattitutkinto Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	Halukkuus / sitoutuminen koulutukseen ja ohjaukseen Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Yksityinen perhepäivähoito: Hakemuksen hyväksyminen edellyttää, että palveluntuottaja täyttää lin kunnan sääntökirjassa kuvatut ehdot ja edellytykset. Lakisääteiset edellytykset palvelujen tuottamiseen palvelusetelillä on määritelty palvelusetelilaissa(569/2009) ja päivähoitolaissa(36/1973) ja edellytysten täyttymisen hakemuslomakkeella ja asiakirjoilla, jotka todentuvat viranomaisten tarkastuskäynneillä.		
2. Työkokemus	Lastenhoitoala	Muu työkokemus

3.Muut kodissa asuvat henkilöt	Avio / avopuolison suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puolison ammatti	Työnantaja
	Kotona asuvien lasten syntymävuodet	
	Perheenjäsenten sitoutuminen perhepäiväkotina toimimiseen	
4.Asuntoa koskevat tiedot	Kerrostalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto <input type="checkbox"/>	Asunnon pinta-ala _____ m2 _____ huonetta _____ keittiö _____ keittokomero
	Asunnon varusteet (X): __WC __Suihku/kylpyhuone __Sauna __Parveke __Hissi Muuta,mitä:	
5.Perhepäivähoitotoimintaympäristö	Lasten toimintaympäristönä olevat tilat (X): __Oma leikkihuone __Leikkinurkkaus __Oma vuode / lepopaikka Lasten iän ja kehityksen mukainen toiminta- ja leikkivälineistö :	

	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Ulkoilumahdollisuudet (kuvaus): _____ _____ Tupakoidaanko asunnossa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä,,kuka? _____ Onko asunnossa kotieläimiä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä,mitä? _____ Muita lisätietoja: _____ _____
6.Perhepäivähoidon toiminta-aika ja lasten määrä	Perhepäivähoitokoti on avoinna: <input type="checkbox"/> ma-pe <input type="checkbox"/> myös la <input type="checkbox"/> myös su <input type="checkbox"/> iltaisin <input type="checkbox"/> viikonloppuisin <input type="checkbox"/> öisin Hoitopaikkaan sijoitettavien lasten määrä: _____
7. Muuta tietoa hakemuksen perusteeksi	Miksi aloitatte perhepäivähoitajan ammatin harjoittamisen? _____ Kuinka kauan aiotte toimia perhepäivähoitajana? _____
8.Terveystila	Oman terveydentilan arviointi työn suorittamisen kannalta: _____ Onko perheenjäsenillä tai asunnossa asuvilla sairauksia (esim mielenterveys-, päihde - tai sosiaalisia ongelmia?): <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, kenellä ja mitä? _____
9.Lisätietoja	Muuta huomioitavaa: _____ _____
10.Allekirjoitukset ja nimen selvennykset	Paikka ja aika _____ Hakija _____ Puoliso _____
Viranomaisen täyttää Hyväksyminen	Kotikäynti ___/___20___ ja arvio : <input type="checkbox"/> hyväksytty <input type="checkbox"/> hylätty, perustelut: _____ Koulutus ja kelpoisuus : <input type="checkbox"/> hyväksytty <input type="checkbox"/> hylätty, perustelut: _____ Rikosrekisteriote tarkastettu: ___/___20___ _____ Nimi / nimenselvennys, virka-asema _____ Päiväys ___/___20___

Lomakkeen palautus: Varhaiskasvatuspäällikölle varhaiskasvatustalouteen



IIN KUNTA

Varhaiskasvatustalouteen
Jokisuuntie 2, PL 24, 91100 II
varhaiskasvatus@ii.fi