

Hakemus vastaanotettu ____ / ____ . 20 ____ Vastaanottaja _____

Lapsi	Lapsen sukunimi ja etunimet	Varhaiskasvatuspaikka
	Osoite	Henkilötunnus
Huoltajat	Huoltaja	Toinen huoltaja tai huoltajan avio- / avopuoliso (yhteistaloudessa asuva)
	Suku- ja etunimi	Suku- ja etunimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Puhelinnumero	Puhelinnumero
	Sähköposti	Sähköposti
Paikkaa ei oteta vastaan / irtisanotaan	<input type="checkbox"/> Varhaiskasvatuspaikkaa ei oteta vastaan (ilmoitettava ennen myönnettyä aloituspäivää). <input type="checkbox"/> Varhaiskasvatuspaikka irtisanotaan. Viimeinen varhaiskasvatuspäivä ____ / ____ . _____. HUOM! varhaiskasvatuspaikkaa ei voi irtisanoa takautuvasti.	
Varhaiskasvatus- tarpeen muutos	Varhaiskasvatuksen tarve ____ / ____ 20 ____ alkaen Valitse varhaiskasvatusaika. <input type="checkbox"/> varhaiskasvatus enintään 86 h/kk <input type="checkbox"/> maksuton esiopetus 4h/pv + varhaiskasvatus enintään 86 h/kk <input type="checkbox"/> varhaiskasvatus enintään 150 h/kk <input type="checkbox"/> maksuton esiopetus 4h/pv + varhaiskasvatus enintään 150 h/kk <input type="checkbox"/> varhaiskasvatus yli 150 h/kk <u>Varhaiskasvatuksen ajankohta</u> <input type="checkbox"/> ma-pe <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> ilta <input type="checkbox"/> yö	
Perheen tulojen muutos	Muutos tuloissa ____ / ____ 20 ____ alkaen. Liitteeksi selvitykset muuttuneista tuloista. <input type="checkbox"/> Tulot muuttuneet / muuttuvat <input type="checkbox"/> Opiskelu alkanut / päättynyt <input type="checkbox"/> Elatustuki / -apu muutos <input type="checkbox"/> Yritystoiminta, täytä myös yrittäjän tuloseselvitysloMAKE <input type="checkbox"/> Hyväksymme enimmäismaksun <input type="checkbox"/> Tilinumero maksun palauttamista varten _____ IBAN- tilinumero ja tilinhaltijan nimi	
Perhesuhteen muutos	Muutos perhesuhteissa ____ / ____ 20 ____ alkaen. <input type="checkbox"/> Avio- / avoero <input type="checkbox"/> Perheeseen on syntynyt lapsi <input type="checkbox"/> Perheenjäsen on täyttänyt 18 vuotta <input type="checkbox"/> Uusi avio- / avoliitto / rekisteröity parisuhde _____ suku- ja etunimi, henkilötunnus	
Muut muutokset	Muutos ____ / ____ 20 ____ alkaen. <input type="checkbox"/> isyysvapaa, liitteeksi KELA:n päätös isyyspäivärahasta <input type="checkbox"/> osoitteen muutos, uusi osoite _____	
Allekirjoitus	Kokkolassa ____ / ____ 20 ____	_____ Huoltajan allekirjoitus