

Hakemus vastaanotettu \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

Vastaanottaja \_\_\_\_\_

Voit hakea tällä hakemuksella ainoastaan kaksikieliseen varhaiskasvatukseen (kielikylpy). Täytä varhaiskasvatushakemus, jos lapsesi tarvitsee varhaiskasvatuspaikkaa muista yksiköistä.		
<b>Nykyinen varhaiskasvatuspaikka</b>	Nykyinen varhaiskasvatuspaikka	
<b>Lapsen tiedot</b>	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä	Puh. kotiin
	<input type="checkbox"/> Sijaishuoltoon sijoitettu lapsi, sijoittavan kunnan nimi	
<b>Huoltajan tiedot</b>  * myös toisella paikkakunnalla esim. opiskelun tai työn takia asuvan puolison katsotaan elävän yhteistaloudessa.	Huoltaja	Yhteistaloudessa asuva toinen huoltaja tai huoltajan avio-/avopuoliso *
	Sukunimi ja etunimet	Sukunimi ja etunimet
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Puhelin koti / työ	Puhelin koti / työ
	Sähköposti	Sähköposti
	<input type="checkbox"/> töissä <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> eläkkeellä <input type="checkbox"/> perhevapaa, mikä _____	<input type="checkbox"/> töissä <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> eläkkeellä <input type="checkbox"/> perhevapaa, mikä _____
<b>Varhaiskasvatuksen tarve</b>	Valitse varhaiskasvatusaika.	
	<input type="checkbox"/> enintään 86 h/kuukausi <input type="checkbox"/> enintään 150 h/kuukausi <input type="checkbox"/> yli 150 h/kuukausi,	
<b>Kaksikielisen varhaiskasvatuksen ryhmä</b>	Ensisijainen ryhmä	Toissijainen ryhmä
	<input type="checkbox"/> englannin laajamittainen kaksikielinen opetus <input type="checkbox"/> ruotsin kielikylpy	<input type="checkbox"/> englannin laajamittainen kaksikielinen opetus <input type="checkbox"/> ruotsin kielikylpy

Käännä

<b>Lapsen tuen tarve</b>	<input type="checkbox"/> Lapsella on tuen tarve, josta on lääkärin, psykologin tai muun asiantuntijan lausunto. Lausunto toimitetaan varhaiskasvatuksen toimistoon (Kokkolan kaupunki, Varhaiskasvatuspalvelut, PL 43, 67101 Kokkola).	
<b>Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset</b>	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
<b>Varhaiskasvatus-maksu</b>	<input type="checkbox"/> En hyväksy enimmäismaksua. Toimitan selvitykset perheeni tuloista elokuussa 2024, kun lapseni aloittaa kaksikielisen varhaiskasvatuksen. <input type="checkbox"/> Hyväksyn enimmäismaksun.	
<b>Allekirjoitukset</b>	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.  _____/_____/20____ Paikka Päivämäärä  _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Hakemuksen tietoja tallennetaan sekä Kokkolan kaupungin varhaiskasvatuksen tietojärjestelmään, että Opetushallituksen ylläpitämään varhaiskasvatuksen tietovarantoon (Varda). Kunnalla on varhaiskasvatuslain 540/2018 § 68 ja 70 mukaan velvollisuus tallentaa varhaiskasvatusta koskevia tietoja varhaiskasvatuksen tietovarantoon. Tietoja luovutetaan varhaiskasvatustietojen luovutuspalvelun avulla Kansaneläkelaitokselle.		