

LAPSEMME / Esitietoja päivähoiton aloitusvaiheessa / Hoitosopimus

LAPSEMME NIMI	Syntymäaika
Kotiosoite	
HOITOPAIKKA	HOIDON ALKAMISPVM
HOITOSUHTEEN KESTO	<input type="checkbox"/> jatkuva <input type="checkbox"/> määräaikainen _____ - _____
LAPSEN HOITOAIKA (päivähoidon työntekijä täyttää)	
<input type="checkbox"/> säännöllinen hoitoaika, klo _____ - _____	
<input type="checkbox"/> työvuorolistan mukaan, toimitettava viimeistään edellisen viikon _____	
<input type="checkbox"/> sovitut hoitopäivät, hoitopäiväluku / kk	
HOIDOSSA TARJOTTAVAT ATERIAT (päivähoidon työntekijä täyttää)	
<input type="checkbox"/> aamupala <input type="checkbox"/> lounas <input type="checkbox"/> välipala <input type="checkbox"/> päivällinen <input type="checkbox"/> iltapala	
VARAHOITOPAIKKATOIVE (lapsi perhepäivähoidossa)	
HUOLTAJIEN YHTEYSTIEDOT	
Äidin nimi	
Osoite, jos eri kuin lapsella	
Puhelinnro kotiin	Puhelinnro työhön
Sähköposti	
Isän nimi	
Osoite, jos eri kuin lapsella	
Puhelinnro kotiin	Puhelinnro työhön
Sähköposti	
Perhesuhde <input type="checkbox"/> avio- / avoliitto <input type="checkbox"/> eronnut / erillään asuva / <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus	
Lapsemme sisarukset (nimet, syntymävuodet)	
LAPSEMME SAA HAKEA PÄIVÄHOIDOSTA HUOLTAJIEN LISÄKSI (18 vuotta täyttäneet)	
Nimi	Puhelinnro
Nimi	Puhelinnro
Lapsemme sairastuessa yhteys otetaan	
Lapsemme allergiat, erityisruokavaliot, sairaudet, lääkitys ym. Ruoka-aineallergioista toimitettava lääkärin / terveydenhoitajan todistus.	
Perheemme kotieläimet	

KUVAILKAA LASTANNE JA HÄNELLE TÄRKEITÄ ASIOITA

**MUUT LAPSELLEMME
LÄHEISET IHMISET:**

**LAPSELLEMME
TÄRKEITÄ ASIOITA:**

**PERHEESEEMME
KUULUVAT:**

**LAPSEMME
MIELIPUUHAT:**

LAPSEMME ON:



RUOKAILU (ruokatavat, tottumukset, lempiruokat)

muuta huomioitavaa

NUKKUMINEN (unentarve, rituaalit)

muuta huomioitavaa

PUKEUTUMINEN (paleleeko/hikoileeko, omatoimisuus)

muuta huomioitavaa

HOITOON TULO / LÄHTÖ (vanhempien odotukset)

sopimukset

Oletteko jostakin asiasta huolissanne lapseenne tai hoidon aloitukseen liittyen?

Mitä muuta haluaisitte kertoa lapsestanne / perheestänne?

KASVATUKSEN KULMAKIVET

(keskustelemme näistä asioista vuosittain)

Perheellemme tärkeitä asioita ovat...
Mitä haluatte kertoa perheenne elämäkatsomuksesta/uskonnonnollisesta näkemyksestä ?
Lapsemme kasvatuksessa pidämme tärkeänä, että...
Asetamme lapsellemme rajoja mm. seuraavissa tilanteissa...
Pidämme niistä kiinni näin...
Miten toivotte päivähoidon kasvattajan suhtautuvan lapseenne ?
Kasvatukseen liittyvissä asioissa haluamme tukea...
Lapsemme päivästä haluamme tietää...
Miten haluatte tehdä yhteistyötä? (Kuinka usein, minkälaisista yhteistyömuodoista pidätte/ ette pidä ym.)

MUUT PÄIVÄHOITOON LIITTYVÄT SOPIMUKSET

Ohje: Voitte käyttää alle- tai yliviivauksia valitessanne vaihtoehtoja

Lastamme saa videokuvata päivähoidon toiminnoissa	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Kuvia, joissa lapsemme on, saa tallentaa hoitopaikan internetsivuille (kotisivuille) ja Hyrynsalmen varhaiskasvatusta koskevaan sosiaaliseen mediaan. nimen mainiten / ilman nimeä	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Kuvia ja videoaineistoa, joissa lapsemme on, saa näyttää hoitopaikan toimintaa esittelevissä vanhempainilloissa, koulutustilaisuuksissa, lehtijutuissa tms.	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lapsemme saa osallistua hoitopaikan toimintaan liittyviin retkiin ym. tapahtumiin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Olemme tarvittaessa valmiita maksamaan retkistä ym. tapahtumista 1-5 € / lapsi / tapahtuma	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lapsemme saa osallistua uskontokasvatukseen ja kirkollisiin tilaisuuksiin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lapsemme saa osallistua teatteriesityksiin / katsoa TV:stä lastenohjelmia	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lastamme koskevissa asioissa saa olla tarpeen mukaan yhteydessä neuvolaan, kouluun ym. päivähoidon yhteistyötahoihin. Ennen yhteydenottoa asiasta keskustellaan aina vanhemman kanssa.	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Mahdollisia huomautuksia tai tarkennuksia edellä sovittuihin asioihin		

Päiväys _____ / _____ 20____

Vanhempien allekirjoitukset

_____ Työntekijän allekirjoitus ja nimen selvennys