

1. LAPSEN TIEDOT	Nimi	Henkilötunnus				
2. HUOLTAJIEN TIEDOT	Äiti / muu huoltaja	Puhelin koti				
	Sähköpostiosoite	Puhelin työ				
	Isä / muu huoltaja	Puhelin koti				
	Sähköpostiosoite	Puhelin työ				
	Osoite					
<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus jos on yhteishuoltajuus, isän/äidin nimi, osoite, puh. ja sähköposti						
3. HOITOPAIKKA	Perhepäivähoitajan nimi					
	Osoite					
	Puhelinnumero					
	Sähköpostiosoite					
4. SOVITTU HOITOAIKA	Lapsen varhaiskasvatuksen laajuus <input type="checkbox"/> max. 86 h/kk <input type="checkbox"/> max. 108h/ kk <input type="checkbox"/> max. 150 h/kk <input type="checkbox"/> yli 150 h/kk max. 65 h/kk (vain esiopetusikäiset)					
	klo-klo					
	ma	ti	ke	to	pe	la
5. ATERIAT	<input type="checkbox"/> aamiainen klo <input type="checkbox"/> lounas klo <input type="checkbox"/> välipala klo <input type="checkbox"/> päivällinen klo <input type="checkbox"/> iltapala klo Ruokailussa huomioitavaa (esim. allergiat, erityisruokavaliot)					
	_____ _____ _____					
6. LAPSEN SAIRASTUMINEN	Sairasta lasta ei voi tuoda hoitoon, koska lapsen tulee voida osallistua normaaliin päivän toimintaan ja ulkoiluun. Kehen otetaan ensisijaisesti yhteyttä lapsen sairastuessa hoitopäivän aikana: Nimi, puh _____ _____ Lapsen ollessa poissa hoidosta hoitajasta riippumattomasta syystä, maksetaan hoitomaksu hoitajan kanssa sovitulla tavalla.					

15. LISÄTIETOJA	<hr/> <hr/> <hr/>
16. IRTISANOMINEN	<p>Tämän palvelusopimuksen irtisanomisaika on _____ päivää molemmin puolin. Maksuhäiriötilanteessa hoitaja voi purkaa hoitosuhteen ilman irtisanomisaikaa. Kunnan myöntämää palvelurahaa maksetaan lapsen viimeiseen hoitopäivään saakka.</p> <p>Hoitosuhde on irtisanottu: Pvm: _____ / _____ 20___. Lapsen viimeinen hoitopäivä on : _____ / _____ 20__</p> <p>Paikka ja aika _____ / _____ 20__</p> <p>Lapsen huoltaja _____</p> <p>Perhepäivähoitaja _____</p>
17. ALLEKIRJOITUKSET	<p>Sitoudumme noudattamaan tätä sopimusta ja ilmoittamaan lapsen poissaolosta, hoitoajan muutoksesta ja hoidon tarpeen muutoksista perhepäivähoitajalle.</p> <p>Kaikki perhetietojen sekä hoidon tarpeen muutokset ja päivähoitopaikan irtisanominen tulee ilmoittaa päivähoitotoimistoon päivähoidonohjaajalle.</p> <p>Paikka ja aika _____ / _____ 20__</p> <p>Lapsen huoltaja _____</p> <p>Perhepäivähoitaja _____</p>

Muutokset tähän palvelusopimukseen:

HOITOMAKSUN KOROTUS ____ / ____ 20__ alkaen	Lapsen hoitomaksu _____ euroa kuukaudessa. Olemme sopineet hoitomaksun korotuksesta Paikka ja aika _____ / _____ 20__ Lapsen huoltaja _____ Perhepäivähoitaja _____
HOITOMAKSUN KOROTUS ____ / ____ 20__ alkaen	Lapsen hoitomaksu _____ euroa kuukaudessa. Olemme sopineet hoitomaksun korotuksesta. Paikka ja aika _____ / _____ 20__ Lapsen huoltaja _____ Perhepäivähoitaja _____

Muut sovitut muutokset:

