Kunta, toimielin, asiaa hoitava viranomainen

LAPSEN / LASTEN PÄIVÄHOITOSOPIMUS

Tyhjennä lomake

Lapsi/lapset	**1.** Lapsen / lasten nimi ja syntymäaika					
	2.					
	3.					
Huoltaja/ huoltajat	Äiti / muu huoltaja					
	Osoite	Puhelin toimeen	Kotiin			
	Isä / muu huoltaja					
	Osoite	Puhelin toimeen	Kotiin			
Hoitoonsijoitus ja ajat	Hoidon alkamispäivämäärä ☐ Tilapäinen päättyy, pvm ☐ Määräaikainen, päättyy, pvm ☐ Pysyvä					
	Hoitopaikka					
	Hoitomuoto ☐ Päiväkoti ☐ Perhepäivähoito ☐					
	Ma, klo-klo tai t *)	**Ti**, klo-klo tai t	**Ke**, klo-klo tai t	**To**, klo-klo tai t	**Pe**, klo-klo tai t	**La**, klo-klo tai t	**Su**, klo-klo tai t
Ruokailu	☐ Aamupala ☐ Lounas ☐ Välipala ☐ Päiväl-linen ☐ Iltapala ☐ Muu järjestely, mikä					
	Ruokailussa huomioitavaa (erityisruokavalio, vauvan ateriat, makeiset ym.)					
Nouto/kuljetus	Lapsen saa luovuttaa seuraaville henkilöille ☐ Äiti ☐ Isä ☐ Muu, kuka					
	Retket, kerhokuljetukset (kunnan turvallisuusohje tms.)				Kerhoaika	
Lapsen/lasten äkillinen sairastuminen	Lapsen äkillisessä sairastapauksessa hoitaja ottaa yhteyttä (nimi, puhelinnumero)					
Varahoitaja	Nimi, osoite ja puhelin					
Lapsen/lasten kasvatuksesta ja hoidosta vastaavan hoitajan tiedot	Nimi		Toimintayksikkö			
	Osoite			Puhelin		
Hoito-suunnitelman laatiminen	**1. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm	**2. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm	**3. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm			
	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä			
Lisätietoja						

Allekirjoitukset **)

Sitoudumme noudattamaan tehtyä sopimusta, jota tarkistetaan tarvittaessa sekä välittömästi ilmoittamaan hoidossa tapahtuvat muutokset

Paikka ja aika | Kunnan edustaja | Lapsen huoltaja

Kunta, toimielin, asiaa hoitava viranomainen

LAPSEN / LASTEN PÄIVÄHOITOSOPIMUS

Lapsi/lapset	**1.** Lapsen / lasten nimi ja syntymäaika		
	2.		
	3.		
Huoltaja/ huoltajat	Äiti / muu huoltaja		
	Osoite	Puhelin toimeen	Kotiin
	Isä / muu huoltaja		
	Osoite	Puhelin toimeen	Kotiin
Hoitoonsijoitus ja ajat	Hoidon alkamispäivämäärä ☐ Tilapäinen päättyy, pvm ☐ Määräaikainen, päättyy, pvm ☐ Pysyvä		
	Hoitopaikka		
	Hoitomuoto ☐ Päiväkoti ☐ Perhepäivähoito ☐		
	Ma, klo-klo tai t *)	**Ti**, klo-klo tai t	**Ke**, klo-klo tai t
	To, klo-klo tai t	**Pe**, klo-klo tai t	**La**, klo-klo tai t
	Su, klo-klo tai t		
Ruokailu	☐ Aamupala ☐ Lounas ☐ Välipala ☐ Päiväl-linen ☐ Iltapala ☐ Muu järjestely, mikä		
	Ruokailussa huomioitavaa (erityisruokavalio, vauvan ateriat, makeiset ym.)		
Nouto/kuljetus	Lapsen saa luovuttaa seuraaville henkilöille ☐ Äiti ☐ Isä ☐ Muu, kuka		
	Retket, kerhokuljetukset (kunnan turvallisuusohje tms.)		Kerhoaika
Lapsen/lasten äkillinen sairastuminen	Lapsen äkillisessä sairastapauksessa hoitaja ottaa yhteyttä (nimi, puhelinnumero)		
Varahoitaja	Nimi, osoite ja puhelin		
Lapsen/lasten kasvatuksesta ja hoidosta vastaavan hoitajan tiedot	Nimi	Toimintayksikkö	
	Osoite		Puhelin
Hoito-suunnitelman laatiminen	**1. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm	**2. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm	**3. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm
	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä
Lisätietoja			

Allekirjoitukset **)

Sitoudumme noudattamaan tehtyä sopimusta, jota tarkistetaan tarvittaessa sekä välittömästi ilmoittamaan hoidossa tapahtuvat muutokset

Paikka ja aika Kunnan edustaja Lapsen huoltaja

*) Merkitään kellonajat tai tuntimäärä **) Kaikki kappaleet allekirjoitetaan erikseen **Huoltajat**

Kunta, toimielin, asiaa hoitava viranomainen

LAPSEN / LASTEN PÄIVÄHOITOSOPIMUS

Lapsi/lapset	**1.** Lapsen / lasten nimi ja syntymäaika		
	2.		
	3.		
Huoltaja/ huoltajat	Äiti / muu huoltaja		
	Osoite	Puhelin toimeen	Kotiin
	Isä / muu huoltaja		
	Osoite	Puhelin toimeen	Kotiin
Hoitoonsijoitus ja ajat	Hoidon alkamispäivämäärä ☐ Tilapäinen päättyy, pvm ☐ Määräaikainen, päättyy, pvm ☐ Pysyvä		
	Hoitopaikka		
	Hoitomuoto ☐ Päiväkoti ☐ Perhepäivähoito ☐		
	Ma, klo-klo tai t *)	**Ti**, klo-klo tai t	**Ke**, klo-klo tai t
	To, klo-klo tai t	**Pe**, klo-klo tai t	**La**, klo-klo tai t
	Su, klo-klo tai t		
Ruokailu	☐ Aamupala ☐ Lounas ☐ Välipala ☐ Päiväl-linen ☐ Iltapala ☐ Muu järjestely, mikä		
	Ruokailussa huomioitavaa (erityisruokavalio, vauvan ateriat, makeiset ym.)		
Nouto/kuljetus	Lapsen saa luovuttaa seuraaville henkilöille ☐ Äiti ☐ Isä ☐ Muu, kuka		
	Retket, kerhokuljetukset (kunnan turvallisuusohje tms.)		Kerhoaika
Lapsen/lasten äkillinen sairastuminen	Lapsen äkillisessä sairastapauksessa hoitaja ottaa yhteyttä (nimi, puhelinnumero)		
Varahoitaja	Nimi, osoite ja puhelin		
Lapsen/lasten kasvatuksesta ja hoidosta vastaavan hoitajan tiedot	Nimi	Toimintayksikkö	
	Osoite		Puhelin
Hoito-suunnitelman laatiminen	**1. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm	**2. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm	**3. Lapsi** Hoito- ja kasvatussuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm
	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä	Kuntoutusuunnitelma ☐ laaditaan ☐ on laadittu, pvm ☐ Lääkärinlausunto liitteenä
Lisätietoja			

Allekirjoitukset **)

Sitoudumme noudattamaan tehtyä sopimusta, jota tarkistetaan tarvittaessa sekä välittömästi ilmoittamaan hoidossa tapahtuvat muutokset

Paikka ja aika Kunnan edustaja Lapsen huoltaja

*) Merkitään kellonajat tai tuntimäärä **) Kaikki kappaleet allekirjoitetaan erikseen **Hoitaja**