



HAKEMUS KUNNALLISEKSI PERHEPÄIVÄHOITAJAKSI

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet _____

Entiset sukunimet _____

Henkilöturvattunnus _____

Osoite _____

Puh. _____

Ammatti _____

KOULUTUS

Peruskoulutus _____

Ammatillinen koulutus _____

Muut koulut ja kurssit _____

TYÖKOKEMUS JA OSAAMINEN

Työkokemus lasten hoidossa _____

Muu työkokemus _____

Mitä hyötyä katsot koulutuksestasi ja työkokemuksestasi Sinulle olevan perhepäivähoitajan työtä ajatellen

Voitko hoitaa erityistä hoitoa ja kasvatusta tarvitsevaa lasta, esim. astmaattista, kuulovammaista, liikuntavammaista lasta

Valmiutesi tehdä yhteistyötä muiden perhepäivähoitajien ja yhteistyöverkoston kanssa

Harrastuksesi _____

HAKIJAN PERHESUHTEET

- Naimaton Avio-/avoliitto
 Leski Eronnut Harkinta-aika

Avio- tai avopuolison nimi _____

Avio- tai avopuolison ammatti, työpaikka ja työaika _____

Kotona asuvien lasten nimet ja syntymäajat

Muiden kodissa asuvien henkilöiden nimet ja syntymävuodet

HAEN PERHEPÄIVÄHOITAJAKSI

- omaan kotiin
 3-perhepäivähoitoon
 lasten omaan kotiin

PERHEPÄIVÄKOTI

- omakotitalo rivitalo kerrostalo _____kerros hissi on / ei
 omistusasunto vuokra-asunto työsuhdeasunto

Pinta-ala _____m²

Huoneiden lukumäärä _____h + k

Asunnossa on

- WC kylpyhuone
 muu peseytymistila, mikä _____
 parveke
 kokolattiamattoja, missä huoneissa _____
 kotieläimiä, mitä _____

Lasten käytössä olevat tilat _____

leikkitilana _____

päivälepotilana _____

ruokailutilana _____

Onko huoneistossa tiloja, joita lapset eivät voi käyttää _____

Ulkoilutilat _____

Sisä- ja ulkotilojen turvallisuudessa huomioitu seuraavat asiat (esim. portit portaisiin, haat parvekkeen, kellarin tms. oviin, piha-aidat ym.)

PERHEEN TERVEYDENTILA

Onko perheessänne ilmennyt alkoholinkäyttöön, mielenterveyteen tai lastensuojeluun liittyviä asioita

Hakijan mahdolliset pitkäaikaissairaudet, esim. selkäsairaudet, allergiat tms.

Tupakoidaanko perheessänne kyllä ei

Kuka _____

Hakijan ryhtymisestä perhepäivähoitajaksi omassa kodissaan on keskusteltu puolison ja muun perheen kanssa. Perhe on hyväksynyt perhepäivähoitotoiminnan aloittamisen.

Hyvinkäällä _____ / _____ 20_____

Hakijan allekirjoitus _____

Puolison allekirjoitus _____

Lomakkeella kerätään henkilötietoja varhaiskasvatuspalveluiden tuottamiseen. Tietoja siirretään ainoastaan lain vaatiessa tai huoltajien luvalla yhteistyökumppaneille (esim. neuvola). Tietoja säilytetään lakisääteisten velvoitteiden mukaisesti ja niihin voi liittyä useita eri säilytysaikoja. Lisätietoa Hyvinkään kaupungin tietosuojasivuilta: www.hyvinkaa.fi/muut-sivut/tietosuoja

LIITTEEKSI: oikeaksi todistetut jäljennökset opinto- ja työtodistuksista.

PERHEPÄIVÄHOIDON ESIMIES TÄYTTÄÄ

Haastattelupäivä _____

Haastattelijat _____

Kotikäyntipäivä _____

Kotikäynnin suorittaja _____

Lausunto _____

Sisä- ja ulkotilojen turvallisuudessa huomioitava seuraavat asiat:

Rikosrekisteriote esitetty _____ / _____ 20_____

Hyvinkäällä _____ / _____ 20_____

Päiväkodin johtaja _____