



# TAIPALSAARI

- Palvelusopimus varhaiskasvatuksesta alkaen \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Palvelusopimuksen muutos alkaen \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(täytä muuttuvat kohdat)  
 Tulokset maksua varten

## LAPSEN VARHAISKASVATUKSEN PALVELUSOPIMUS

Varhaiskasvatuslain 11§ (8.5.2015/580) mukaan kunnan on tarjottava varhaiskasvatusta joko osapäiväisesti tai osaviikkoisesti. Varhaiskasvatuksen toiminta-ajat sovitaan lapsikohtaisesti palvelusopimuksella. Lapsen huoltajien tulee ilmoittaa kunnalle varhaiskasvatusoikeuden laajuuteen vaikuttavissa seikoissa tapahtuvista olennaisista muutoksista viipymättä saatuaan niistä tiedon.

**Lomake palautetaan päiväkodinjohdajalle/apulaisjohtajalle hoidon alkaessa**

Lapsen tiedot	Varhaiskasvatuksessa oleva lapsi ja syntymäaika	Hoitopaikka
Palvelutarve	Palvelumuoto: <input type="checkbox"/> Varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> Varhaiskasvatus, vuorohoito <input type="checkbox"/> Esiopetusta täydentävä varhaiskasvatus	
	Lapsen varhaiskasvatusaika kuukaudessa: <input type="checkbox"/> 0-84h/kk, asiakasmaksun suuruus täydestä maksusta 55 % <input type="checkbox"/> 85-107h/kk, asiakasmaksun suuruus täydestä maksusta 65 % <input type="checkbox"/> 108-130h/kk, asiakasmaksun suuruus täydestä maksusta 80 % <input type="checkbox"/> 131-150h/kk, asiakasmaksun suuruus täydestä maksusta 90 % <input type="checkbox"/> yli 150h/kk, asiakasmaksun suuruus täydestä maksusta 100 %	
Päivittäinen hoitoaika	<input type="checkbox"/> Hoitoaika epäsäännöllinen: Hoitovuorolista on jätettävä kahta viikkoa aiemmin päiväkotiin. <b>Suositus on että hoitoajat ilmoitetaan sähköisen järjestelmän kautta.</b>	
	<input type="checkbox"/> Hoitoaika säännöllinen. klo:        Ma        Ti        Ke        To        Pe        La        Su -        -        -        -        -        -        -	
Vuorohoidon tarpeen määrittely:	<input type="checkbox"/> aamuhoito ennen klo 6.30 <input type="checkbox"/> iltahoito klo 18 jälkeen <input type="checkbox"/> lauantaihoito <input type="checkbox"/> sunnuntaihoito	
Lisätietoja:		
Päiväys: ____ / ____ / ____	Huoltajan allekirjoitus	
	Nimen selvennys	