



KIRKKONUMMI
KYRKSLÄTT

Sivistyspalvelut
Bildningstjänsterna

Maksusitoumushakemus varhaiskasvatukseen

Hyväksyn tämän lomakkeen täyttämällä henkilötietojen tallennuksen kunnan tietojärjestelmiin ja sitä voivat käsitellä roolinsa mukaisesti useat kunnan työntekijät
Lisätietoa tietosuojasta Kirkkonummen kunnassa <https://www.kirkkonummi.fi/tietosuoja>*

Salassa pidettävä (Julkl 24 pykälä kohta 25)

Huoltaja hakee maksusitoumusta hoitopaikan säilyttämiseksi entisessä kunnassa

Lapsi

Sukunimi*

Etunimet*

Henkilötunnus*

Äidinkieli

suomi ruotsi muu

Kotikunta*

Lähiosoite*

Postinumero*

Postitoimipaikka*

Huoltaja

Sukunimi***Etunimet*****Henkilötunnus*****Puhelinnumero*****Sähköpostiosoite**

Puoliso / toinen huoltaja

Sukunimi**Etunimet****Henkilötunnus****Puhelinnumero****Sähköpostiosoite**

Maksusitoumuksen tarve ja perustelut

Perheen muuttopäivä***Aika, jolle
maksusitoumusta
haetaan***

**Perustelut hoitopaikan
säilyttämiselle***

Lapselle ei haeta päivähoitoa Lapselle on haettu kunnallista päivähoitoa

Päätös lähetetään tiedoksi vanhemmille, hoidon järjestävään kuntaan ja maksusitoumuksia kunnassa koordinoivalle.

Hoitopaikan tiedot

Päivähoitopaikan nimi***Puhelinnumero*****Hoitoaika ja mahdolliset
tukitoimet*****Lähiosoite*****Postinumero*****Postitoimipaikka***