

HAKEMUS ESIKOULULAISEN AAMU- JA/TAI ILTAPÄIVÄHOITOON 2020

Esikoululaisen tiedot

Lapsen sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
Osoite	Kotikunta

Huoltajien tiedot

Nimi	Nimi
Osoite	Osoite
Puhelin	Puhelin
Huoltajan työ- tai opiskelupaikka	Huoltajan työ- tai opiskelupaikka

Hoitotarpeen alkamispäivä ____ / ____ 20____ Koulu alkaa 11 / 8 2020

Perheen koko (samassa taloudessa asuvat aikuiset ja lapset): _____ henkeä

Päivähoidossa olevien lasten syntymävuodet: _____

Tarvittava hoitoaika

aamuisin klo _____ alkaen iltapäivisin klo _____ saakka

arvioitu hoitotuntien määrä viikossa:	<input type="checkbox"/> 35 h tai enemmän	<input type="checkbox"/> 30 h – alle 35 h	<input type="checkbox"/> 25 h – alle 30 h	<input type="checkbox"/> 20 h – alle 25 h	<input type="checkbox"/> 15 h – alle 20 h	10 h – alle 15 h	<input type="checkbox"/> alle 10 h
maksuprosentti:	80 %	70 %	60 %	50 %	40 %	30 %	20 %
korkein maksu € / kk	230	202	173	144	115	86	58

Laskutusosoite:

Jos laskulla on kaksi maksajaa, niin täytä molempien tiedot.

Nimi	Nimi
Osoite	Osoite
Puhelin	Puhelin

Tuloselvitys:

- liitteenä *)
 toimitetaan myöhemmin
 ei toimiteta (sitoudumme maksamaan korkeimman päivähoitomaksun)

*) Palkansaajat toimittavat: palkkatodistus ja/tai opiskelutodistus sekä opintotukipäätös, verotuspäätös viimeksi valmistuneesta verotuksesta.
Yrittäjät ja maanviljelijät toimittavat: verotuspäätös viimeksi valmistuneesta verotuksesta, tuloslaskelma ja tase.

Evijärvi ____ / ____ 20____

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus