

## ANSÖKAN OM DAGVÅRD

Daghemsvård

Familjedagvård

Har åt barnet också ansökts om kommunalt hemvårdsstöd för barn

		Annan, vilken		Nej	Ja	
<b>1. Personuppgifter om barnet</b>	Släktnamn och förnamn					
	Personbeteckning		Hemort			
	Näradress, postnummer och postanstalt		Telefon hem			
	Modersmål finska                      svenska                      samiska                      annat, vilket		Hemspråk			
<b>2. Personuppgifter om vårdnadshavarna</b>	Moderns (eller sambos) namn*)		Personbeteckning		Yrke eller uppgift	
	Nuvarande arbetsplats, adress och telefon					
	Arbets tid, vardagar		Arbets tid, lördagar			
	Hur ofta lördagstur		Söndags- eller nattur, hur ofta			
	Faderns (eller sambos) namn*)		Personbeteckning		Yrke eller uppgift	
	Nuvarande arbetsplats, adress och telefon					
	Arbets tid, vardagar		Arbets tid, lördagar			
	Hur ofta lördagstur		Söndags- eller nattur, hur ofta			
<b>3. Önskad vårdform</b>	Vårdform i första hand	Daghemsvård				
		Familjedagvård Familjedagvård i vårdarens hem **)		Trefamiljsvård **)	Familjedagvård i barnets eget hem **)	
		Annan vårdform, vilken **)				
	Vårdform i andra hand	Vårdtid Heldagsvård		Halvdagsvård		Vårdtid, kl.
		Daghemsvård				
		Familjedagvård Familjedagvård i vårdarens hem **)		Trefamiljsvård **)	Familjedagvård i barnets eget hem **)	
Vårdtid Heldagsvård		Halvdagsvård		Vårdtid, kl.		
<b>4. Önskad vårdtid</b>	Vård önskas fr.o.m. datum		Antal vård dagar / mån		Behov av vård på lördag Nej                      Ja	
	Behov av vård på söndag Nej                      Ja		Vårdtid, kl.		Behov av nattvård Nej                      Ja	
<b>5. Alternativa vårdplatser</b>	Vårdplats i första hand, daghemmets namn / familjedaghemmets område					
	Vårdplats i andra hand, daghemmens namn / familjedaghemmens områden					
<b>6. Transport till dagvård</b>	Möjlighet att använda bil för transport till dagvård Ja                      Nej					
<b>7. Barnets nuvarande dagvård</b>	I eget hem		I privat familjedagvård	I kommunal familjedagvård	I daghem	
	Annan vårdform, vilken					
	Familjedagvårdens / daghemmets namn och adress				Forts. på omstående sida	

\*) Här avses med mor / far även sådana personer som lever i äktenskapsliknande förhållanden eller annan vårdnadshavare i mors / fars ställe.

\*\*) OBS. Närmare uppgifter om förutsättningarna för erhållande av dessa vårdformer fås av familjedagvårdsledaren

(Barnets nuvarande dagvård, forts.)	I trefamiljvård, övriga familjer som hör till vårdcirkeln, adresser och vårdtid	Hur många vårdplatser har barnet hittills haft		
<b>8. Vård då barnet insjuknar</b>	Om barnet insjuknar, hur ordnas barnets vård			
<b>9. Familjens övriga barn</b>	Namn och födelsetider			
	Nuvarande dagvårdsplatser (även privat vårdares namn)			
	Ansökt om vårdplats, vart			
<b>10. Barnets familjeförhållande</b>	Barnet bor hos			
	de egna föräldrarna	den ena föräldern	mor- / farföräldrarna	
	annan släkting	annorstädes, var		
	Vårdnadshavarens familjeförhållande			
	Ogift	Gift	Skild	
			Änka / Änkling	
			Sambo	
			Bor åtskils	
<b>11. Barnets hälsotillstånd</b>	Får vid behov tas kontakt med olika samarbetsparter inom dagvården (såsom rådgivningsbyrån) i frågor som gäller barnets utveckling och hälsa.		Vilken rådgivningsbyrå för barnavård har ni senast besökt, adress	
	Ja	Nej		
	Tidigare sjukdomar			
	Mässling	Scharlakans feber	Vattkoppor	Röda hund
			Kikhosta	
			Påssjuka	
	Sjukdomar, allergier, dieter, mm.			
	Har barnet varit intaget på sjukhus eller erhållit fortgående läkarvård, när och varför			
<b>12. Hurudant arbete har vårdnadshavaren</b>	Modern *)			
	Ej förvärvsarbete	Studerar	Förvärvsarbete hemma	Förvärvsarbete utanför hemmet
	Heldagsarbete	Halvdagsarbete	Skiftesarbete	Tillfälligt arbete
	Fadern *)			
Ej förvärvsarbete	Studerar	Förvärvsarbete hemma	Förvärvsarbete utanför hemmet	
Heldagsarbete	Halvdagsarbete	Skiftesarbete	Tillfälligt arbete	
<b>13. Familjens boende</b>	<b>Denna punkt ifylls endast om man ansöker om vård i barnets hem</b>			
	Barnet bor med sin vårdnadshavare / sina vårdnadshavare			
	som huvudhyresgäst	som underhyresgäst	i eget hus eller aktielägenhet	i tjänstebostad
Antal rum i bostaden (ex. 1r+k, 2r+kokvrå)		Hur många rum har överlämnats åt underhyresgästen	Invånare i lägenheten av vilka underhyresgäster	
Älsklingsdjur hemma Ja, vilket			Nej	
<b>14. Tilläggsutredningar</b>	Vilka omständigheter vill sökanden åberopa (barnets behov av specialvård, återinflyttade)			
<b>15. Uppgiftslämnarens underskrift</b>	Jag intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att uppgifterna kontrolleras Ort, tid och underskrift			

\*) Här avses med mor / far även sådana personer som lever i äktenskapsliknande förhållanden eller annan vårdnadshavare i mors / fars ställe.