

ANSÖKAN OM DAGVÅRD

Daghemsvård

Familjedagvård

Har åt barnet också ansökts om kommunalt hemvårdsstöd för barn

		Annan, vilken		Nej	Ja
1. Personuppgifter om barnet	Släktnamn och förnamn				
	Personbeteckning	Hemort			
	Näradress, postnummer och postanstalt	Telefon hem			
	Modersmål finska svenska samiska annat, vilket	Hemspråk			
2. Personuppgifter om vårdnadshavarna	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			
3. Önskad vårdform	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.			
4. Önskad vårdtid	Vård önskas fr.o.m. datum	Antal vård dagar / mån		Behov av vård på lördag Nej Ja	Vårdtid, kl.
	Behov av vård på söndag Nej Ja	Vårdtid, kl.		Behov av nattvård Nej Ja	
5. Alternativa vårdplatser	Vårdplats i första hand, daghemmets namn / familjedaghemmets område				
	Vårdplats i andra hand, daghemmens namn / familjedaghemmens områden				
6. Transport till dagvård	Möjlighet att använda bil för transport till dagvård				
	Ja Nej				
7. Barnets nuvarande dagvård	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					
8. Vård då barnet insjuknar	Om barnet insjuknar, hur ordnas barnets vård						
9. Familjens övriga barn	Namn och födelsetider						
	Nuvarande dagvårdsplatser (även privat vårdares namn)						
	Ansökt om vårdplats, vart						
10. Barnets familjeförhållande	Barnet bor hos						
	de egna föräldrarna annan släkting	den ena föräldern annorstädes, var	mor- / farföräldrarna				
	Vårdnadshavarens familjeförhållande						
	Ogift	Gift	Skild	Änka / Änkling	Sambo	Bor åtskils	
11. Barnets hälsotillstånd	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						
12. Hurudant arbete har vårdnadshavaren	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		
13. Familjens boende	Denna punkt ifylls endast om man ansöker om vård i barnets hem						
	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						Nej	
Ja, vilket							
14. Tilläggsutredningar	Vilka omständigheter vill sökanden åberopa (barnets behov av specialvård, återinflyttade)						
15. Uppgiftslämnarens underskrift	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.