

PALVELUSOPIMUS YKSITYISESSÄ PERHEPÄIVÄHOIDOSSA alkaen ____/____ 20__

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|------------------------|----------------------|----|----|----|--|--|--|--|--|--|----|----|----|----|----|----|----|--|
| 1. LAPSEN TIEDOT | Nimi | | Henkilötunnus | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. HUOLTAJIEN TIEDOT | Äiti/muu huoltaja | | Puh. työ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Sähköposti | Puh. henk.koht. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Isä/muu huoltaja | Puh. työ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Sähköposti | Puh. henk.koht. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Osoite <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus jos on yhteishuoltajuus, isän/äidin nimi, osoite, puh. ja sähköposti: _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. HOITOPAIKKA | Perhepäivähoitajan nimi _____ osoite _____ puh. _____ sähköposti _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. SOVITTU HOITOAIKA | Lapsen hoidon tarve <input type="checkbox"/> enintään 10 pv/kk <input type="checkbox"/> enintään 15 pv/kk <input type="checkbox"/> koko kuukausi <input type="checkbox"/> kokopäivähoito (yli 5h/päivä) <input type="checkbox"/> osapäivähoito (enintään 5h/päivä) <input type="checkbox"/> osapäivähoito (esiopetusikäinen) <input type="checkbox"/> iltahoito arkisin klo 22 asti (vähintään 8 iltaa/kk) <input type="checkbox"/> epäsäännöllinen, työvuorolistan mukainen hoito <table border="1" data-bbox="478 1590 1484 1646" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 25px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> <tr> <td>ma</td> <td>ti</td> <td>ke</td> <td>to</td> <td>pe</td> <td>la</td> <td>su</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | ma | ti | ke | to | pe | la | su | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ma | ti | ke | to | pe | la | su | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. ATERIAT | <input type="checkbox"/> aamupala <input type="checkbox"/> lounas <input type="checkbox"/> välipala <input type="checkbox"/> Iltahoidossa lisäksi <input type="checkbox"/> päivällinen <input type="checkbox"/> iltapala Ruokailussa huomioitavaa (esim. allergiat): _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| <p>6. LAPSEN SAIRASTUMINEN</p> | <p>Sairasta lasta ei voi tuoda hoitoon, koska lapsen tulee voida osallistua normaaliin päivän toimintaan ja ulkoiluun.</p> <p>Kehen otetaan ensisijaisesti yhteyttä lapsen sairastuessa hoitopäivän aikana: Nimi, puh. _____</p> <p>Lapsen ollessa poissa hoidosta hoitajasta riippumattomasta syystä, maksetaan hoitomaksu hoitajan kanssa sovitulla tavalla.</p> | | | | | | | | | |
| <p>7. VARAHOIDON JÄRJESTÄMINEN</p> | <p><input type="checkbox"/> Vanhemmat järjestävät itse <input type="checkbox"/> Hoitajalla on varahoitaja</p> <p>Varahoidon yhteystiedot: _____ _____</p> | | | | | | | | | |
| <p>8. LAPSEN HAKEMINEN PÄIVÄHOIDOSTA</p> | <p>Valtuutan seuraavat täysi-ikäiset henkilöt hakemaan lapseni päivähoidosta. _____ _____</p> <p>Kehen otetaan yhteyttä, mikäli vanhempia ei tavoiteta? (nimi ja puh.) _____ _____</p> | | | | | | | | | |
| <p>9. LUVAT</p> | <p>Annan/annamme lapsemme kohdalla seuraavat luvat:</p> <p>Valokuvaus ja videointi:</p> <table border="0"> <tr> <td>➤ päivähoitopaikan omaan käyttöön</td> <td><input type="checkbox"/> saa</td> <td><input type="checkbox"/> ei saa</td> </tr> <tr> <td>➤ lehdistöön</td> <td><input type="checkbox"/> saa</td> <td><input type="checkbox"/> ei saa</td> </tr> <tr> <td>➤ TV- ja radio-ohjelmiin</td> <td><input type="checkbox"/> saa</td> <td><input type="checkbox"/> ei saa</td> </tr> </table> <p>Päivähoidossa tehtäviin retkiin osallistuminen <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa TV:n ja kuvatallenteiden katsominen <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa Osallistuminen päivähoidon uskontokasvatukseen <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa</p> <p>Lasten kuljetukset järjestetään: <input type="checkbox"/> julkisilla kulkuneuvoilla tai taksilla <input type="checkbox"/> omalla autolla</p> <p>Perheen vakaumukseen liittyvät sopimukset _____ _____</p> <p>Hoitaja ei luovuta lasta koskevia tietoja ulkopuolisille henkilöille/tahoille ilman vanhempien erillistä suostumusta. Lapsen lääkitsemisestä tai muista erityistoimenpiteistä sovitaan kirjallisesti erikseen.</p> | ➤ päivähoitopaikan omaan käyttöön | <input type="checkbox"/> saa | <input type="checkbox"/> ei saa | ➤ lehdistöön | <input type="checkbox"/> saa | <input type="checkbox"/> ei saa | ➤ TV- ja radio-ohjelmiin | <input type="checkbox"/> saa | <input type="checkbox"/> ei saa |
| ➤ päivähoitopaikan omaan käyttöön | <input type="checkbox"/> saa | <input type="checkbox"/> ei saa | | | | | | | | |
| ➤ lehdistöön | <input type="checkbox"/> saa | <input type="checkbox"/> ei saa | | | | | | | | |
| ➤ TV- ja radio-ohjelmiin | <input type="checkbox"/> saa | <input type="checkbox"/> ei saa | | | | | | | | |
| <p>10. HOITOMAKSU</p> | <p>Hoitajan saama maksu muodostuu kunnan maksamasta palvelurahasta ja perheelle määritellystä laskennallisesta kunnallisesta päivähoitomaksusta _____€ Maksun eräpäivä ____/____20____ Maksu suoritetaan tilille:_____</p> | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------------|--|
| 11. VAKUUTUKSET | <p>Lapsella on oltava huoltajien tai hoitajan ottama tapaturmavakuutus. Hoitajalla on vastuuvakuutus.</p> <p>Onko lapsella jo tapaturmavakuutus? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Hoitajan vastuuvakuutuksen yhtiö on _____</p> |
| 12. ENNAKKO-PERINTÄREKISTERI | <p>Hoitaja kuuluu ennakkoperintärekisteriin</p> <p>Y-tunnus _____</p> |
| 13. LOMAT | <p>Hoitajan vuosilomat sovitaan erikseen kunkin perheen kanssa. Asiakasmaksut hoitajan vuosi- ja sairauslomien aikaan</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| 14. SOPIMUS | <p>Hoitajan tehtävänä on antaa hoitoaikana lapselle turvallinen ja luotettava hoitopäivä, johon kuuluu ravinto, puhtaus, lepo, ulkoilu ja leikki.</p> <p>Vanhemmat huolehtivat, että lapsella on asianmukainen vaatetus (myös vara- ja vaihto-vaatteita) sisä- ja ulkokäyttöön, huomioiden sääolosuhteet. Hoitajalle ei kuulu lapsen vaatteiden pesu. Vanhemmat kustantavat lapsen vaipat, rasvat, nenäliinat yms.</p> |
| 15. LISÄTIETOJA | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| 16. IRTISANOMINEN | <p>Tämän palvelusopimuksen irtisanomisaika on ____ päivää molemmin puolin.</p> <p>Maksuhäiriötilanteessa hoitaja voi purkaa hoitosuhteen ilman irtisanomisaikaa. Kunnan myöntämää palvelurahaa maksetaan lapsen viimeiseen läsnäolopäivään saakka.</p> <p>Hoitosuhde on irtisanottu:</p> <p>pvm: ____/____ 20__ Lapsen viimeinen hoitopäivä on: ____/____ 20__</p> <p>Paikka ja aika _____ / ____ 20__</p> <p>Lapsen huoltaja _____</p> <p>Perhepäivähoitaja _____</p> |
| 17. ALLE-KIRJOITUKSET | <p>Sitoudumme noudattamaan tätä sopimusta ja ilmoittamaan lapsen poissaolosta, hoitoajan muutoksesta ja hoidon tarpeen muutoksista perhepäivähoitajalle.</p> <p>Kaikki perhetietojen sekä hoidon tarpeen muutokset ja päivähoitopaikan irtisanominen tulee ilmoittaa päivähoitotoimistoon yksityisen hoidon palveluohjaajalle.</p> <p>Paikka ja aika _____ / ____ 20__</p> <p>Lapsen huoltaja _____</p> <p>Perhepäivähoitaja _____</p> |