

OPPILASHAKEMUS HELSINGIN KRISTILLISEN KOULUN PÄIVÄKOTIIN

Hakemus saapunut ____/____20__

Lapsen tiedot	Sukunimi	Etunimet (alleiviivaa puhuttelunimi)
	Henkilötunnus	sukupuoli: tyttö/poika
	Äidinkieli	Kotikieli/-kielet
	Lähiosoite	Kotikunta
	Postinumero ja postitoimipaikka	Kansalaisuus
	Puhelin kotiin	Matkapuhelin
	Uskontokunta	Mahdollinen maahanmuuttovuosi
	Toivottu aloitusaika	

Huoltajat	Huoltaja 1: äiti isä muu	Huoltaja 2: äiti isä muu
	Nimi	Nimi
	Lähiosoite (jos eri kuin oppilaan)	Lähiosoite (jos eri kuin oppilaan)
	Postinumero ja postitoimipaikka	Postinumero ja postitoimipaikka
	Puhelin kotiin	Puhelin kotiin
	Matkapuhelin	Matkapuhelin
	Puhelin työhön	Puhelin työhön
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite

LIITTEET

Liitteet toimitetaan ensisijaisesti hakemuksen mukana, kuitenkin viimeistään haastattelun yhteydessä.

____ lapsen virkatodistus päivähoitoa varten, todistuksessa oltava myös merkitän huoltajista

____ lääkärintodistus tai muu terveydenhuollon selvitys mahdollisista sairauksista tai ruoka-allergioista

____ muita valintaan vaikuttavia selvityksiä

TIEDUSTELUT

Rehtori Jari von Becker
p. 040 5447500
jari.vonbecker@hkkhel.fi

Nykyinen päivähoitopaikka	Hoitopaikan nimi (Jos lapsi ei ole ollut aiemmin kodin ulkopuolisessa päivähoitossa, kirjoita tähän "koti")	
	Osoite	Puhelin
Aiemmat hoitopaikat	Hoitopaikan nimi	vuosi/-vuodet
	Hoitopaikan nimi	vuosi/-vuodet
	Hoitopaikan nimi	vuosi/-vuodet
Päivähoidon tarve	Kokopäivähoito _____ Osapäivähoito (max. 5h) _____	
Yhteydenotto aiempaan hoitopaikkaan	Valintaprosessin yhteydessä kristillisen koulun päiväkodin johtaja ottaa yhteyttä aikaisempaan hoitopaikkaan. Saako päiväkodin johtaja keskustella edellisten opettajien kanssa lapsesta?	Kyllä ____ Ei ____
Terveydentila	Lapsen terveydentila (krooninen sairaus, lääkitys, yliherkkyydet, ruoka-aineallergiat). Eritysruokavaliota varten tarvitaan lääkärintodistus tai muu terveydenhuollon selvitys liitteeksi	

Huoltajien motiivi ja sitoutuminen	Kuvailkaa syitä, miksi haluatte huollettavanne kristilliseen päiväkotiin.	
	Olen saanut riittävästi tietoa Helsingin kristillisen koulun päiväkodin tavoitteista ja periaatteista kyllä ____ ei ____	
	Olen huoltajana valmis tukemaan päiväkotia sen kasvatustehtävässä kyllä ____ ei ____	
	Sitoudun osallistumaan päiväkodin vanhemmille järjestämiin tapaamisiin ja huoltajakoulutuksiin kyllä ____ ei ____	
	Huoltajilta toivotaan pitkäjänteistä sitoutumista päiväkotiin mm. talkootyön ja varainhankinnan merkeissä. Kuvailkaa mahdollisuksianne edellä mainittuihin.	

Päiväkodin hinnoittelussa noudatamme Helsingin kaupungin yksityiselle päivähoitolle määriteltyjä maksuja.

Valintapäätöksestä tiedotetaan hakijalle viikon kuluessa valintakokouksesta.

Jos lomakkeessa tai haastattelussa on annettu virheellisiä tietoja, päiväkodin johto voi peruuttaa myönnetyn hoitopaikan.

Molempien huoltajien allekirjoitukset	Vakuutan/vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi	
	paikka ja päiväys:	
	allekirjoitus	allekirjoitus
	nimenselvennys	nimenselvennys

Lapsi hyväksytään/lapsi ei hyväksytä Helsingin kristillisen koulun päiväkotiin.

Päätös tehty kokouksessa ____ / ____ 20____ _____