****

**HOITOSOPIMUS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lapsen ja**  Lapsen nimi Syntymäaika

**vanhempien tiedot**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoite

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Huoltajan nimi Puh.no.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sähköposti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Huoltajan nimi Puh.no.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoite, jos eri kuin lapsella

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sähköposti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Varahakija** Nimi Puh.no.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hoitoyksikön tiedot** LUOMUPÄIVÄKOTI SADUNTAIKAA Puh.no. 050 9117015

Päijänteenkatu 17 15140 LAHTI

Sähköposti: mriitta@phnet.fi

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Päivähoidon tuottaja** NimiPuh.no.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sähköposti

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1/3

**Hoidon tarve** Hoitosuhde alkaa Päättyy, jos määräaikainen

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_

Hoitopäivä on sovittujen kellonaikojen välinen aika

Alkaa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Päättyy \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hoitopäiviä viikossa \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Päiväunet** Kello \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ja tarpeen vaatiessa kello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ruokailu** Aamupala \_\_\_\_\_\_\_ Lounas \_\_\_\_\_\_ Välipala \_\_\_\_\_\_ Ylimääräinen ateria \_\_\_\_\_\_\_

**Ulkoilu** Lapsella tulee olla riittävä ja säänmukainen vaatetus + varavaatekerta.

Hoitajille ei kuulu kuravaatteiden pesu eikä lapsen vaatteiden korjaus.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allergiat /** **Sairaudet /** Lapselle annetaan hoitopäivän aikana vain lääkärin määräämät

**lääkkeet jne.** lääkkeet vanhemman allekirjoittamalla valtuutuksella.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Valokuvaus** Saako lasta kuvata hoitopäivän aikana? Kyllä Ei

Saako lapsen kuvia antaa muille ryhmän lapsille? Kyllä Ei

Saako lasta kuvata tapahtumien yhteydessä? (Media) Kyllä Ei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Muuta**  Saako lasta kuljettaa autossa turvaistuimessa? Kyllä Ei

Onko lapselle otettu tapaturmavakuutus? Kyllä Ei

Saako henkilökunta olla yhteydessä esim. neuvolaan? Kyllä Ei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hoitomaksu** Vanhemman maksuosuus KELAn yksityisen hoidon tuki Kuntalisä

Sisältää lapsen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / kk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / kk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / kk

ateria - ja hoitokulut

Hoitolisä (tuloista riippuva) Lisämaksu (erikoishoito) Varausmaksu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / kk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / kk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / kk

Päivämaksu  **Kokonaishoitomaksu** Maksun viivästymisestä

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / päivä **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € / kk** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

2/3

Hoitomaksu maksetaan yrityksen tilille

Eräpäivä: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hoitomaksun laiminlyönti voi johtaa hoitosuhteen päättymiseen ilman irtisanomisaikaa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kirjallisena toimitetun hoitosopimuksen irtisanomisaika on kaksi (2) kuukautta**

Lahti \_\_\_\_ .\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lapsen huoltajan / huoltajien Päivähoidon tuottajan puolesta

puolesta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3/3