****

 **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