**HELSINGFORS STAD**
Fostran och utbildning
Småbarnspedagogik och förskoleundervisning

# ANSÖKAN TILL SMÅBARNSPEDAGOGIK

Den här ansökningsblanketten kan användas av dem som inte har finländska bankkoder, finländsk personbeteckning eller av andra skäl inte kan ansöka elektroniskt. I första hand ska du posta blanketten till adressen Småbarnspedagogikens servicehandledning, Verkstadsgatan 8, PB 58300, 00099, Helsingfors stad. En elektronisk ansökan om småbarnspedagogik kan fyllas i på stadens e-tjänst https://asti.hel.fi/. Ansökan till klubbar kan göras i Helsingfors stads e-tjänster på adressen https://asiointi.hel.fi/.

| | | |
|---|---|---|
| 1. **Barnets** efternamn | Förnamn | Personbeteckning/födelsedatum |
| Hemadress | Postnummer | Postanstalt |
| Hemspråk ☐ Svenska ☐ Finska Annat, vilket? | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2. Med barnet bor** | | | |
| Vårdnadshavares efter- och förnamn | | Vårdnadshavares eller vårdnadshavares makas/makes efter- och förnamn | |
| Personbeteckning/födelsedatum | Telefon | Personbeteckning/födelsedatum | Telefon |
| E-postadress | | E-postadress | |

**3. Namn och kontaktuppgifter för en vårdnadshavare som bor på en annan adress**
Om barnet har en vårdnadshavare som har gemensam vårdnad och som bor på en annan adress, ska den vårdnadshavare som lämnar in ansökan sörja för att den andra vårdnadshavaren känner till att en ansökan lämnas in. Beslutet sänds till båda vårdnadshavarna.

| | | |
|---|---|---|
| Efter- och förnamn | | |
| Personbeteckning/födelsedatum | Mobiltelefon | |
| Adress | Postnummer | Postanstalt |
| Språk som talas hemma ☐ Svenska ☐ Finska Annat, vilket? | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **4. Behov av småbarnspedagogik** | | Begynnelsedatum | | |
| Högst 5 timmar ☐ | Högst 7 timmar ☐ | Mer än 7 timmar ☐ | Klubb, mindre än 3 h / dag ☐ | |
| Dagligt ☐ | En del av veckan ☐ | Oregelbundet ☐ | På kvällar, natten eller veckoslut ☐ | Önskan om förflyttning till annat verksamhetsställe ☐ |

**5. Önskat verksamhetsställe, område eller önskad serviceform (serviceformer inom småbarnspedagogiken: daghem, familjedagvård eller klubb).**
1.
2.
3.

**6. Annat som ska beaktas när barnet börjar inom småbarnspedagogiken** (t.ex. allergier, medicinering, behov av särskilt stöd)

**7. .Jag intygar att de uppgifter jag har gett är korrekta**

Datum Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande

En avgift för småbarnspedagogik tas ut från och med begynnelsedatumet i beslutet om småbarnspedagogik och utbetalningen av ev. stöd för hemvård eller privat vård upphör. Klientuppgifterna registreras i Helsingfors stads fostrans- och utbildningssektors klientuppgiftsregister för småbarnspedagogik. Registerbeskrivningen finns för påseende på webben: https://www.hel.fi/static/liitteet-2019/Kaupunginkanslia/Rekisteriselosteet/Kasko/Klientuppgifter%20för%20Helsingfors%20stads%20småbarnspedagogik.pdf

**MYNDIGHETEN FYLLER I**

| | |
|---|---|
| Inlämningsdatum | Mottagare och verksamhetsenhet |