

ILMOITUS VARHAISKASVATUSPAIKAN KÄYTÖSTÄ PÄIVÄKODISSA 1.8.2024 ALKAEN

Tämä ilmoitus on sitova ja koskee vähintään 3 kuukauden mittaista ajanjaksoa

Jos sovittu varhaiskasvatusaika ylittyy, peritään kyseinen kuukausi seuraavan maksuluokan mukaan. Jos kuukausittainen varhaiskasvatusaika ylittyy toisen kerran toimintavuoden aikana, maksu siirtyy seuraavaan maksuluokkaan.

Lapsen nimi	henkilötunnus	hoitopaikka
-------------	---------------	-------------

Lapsen nimi	henkilötunnus	hoitopaikka
-------------	---------------	-------------

Lapsen nimi	henkilötunnus	hoitopaikka
-------------	---------------	-------------

Ilmoitamme, että lapsemme tulee käyttämään varhaiskasvatuspaikkaa alkaen ____/____ 20____ siten, että ennalta varattuja hoitoaikoja on seuraavasti:

Valitse (x) hoitoaika kuukaudessa	Sovittu hoitoaika viikossa	Sovittu hoitoaika keskimäärin kuukaudessa	Maksu prosenttia kokopäivähoidon maksuista	Enimmäismaksu kuukaudessa
	enintään 20 h	enintään 84 h	60 %	187,00 €
	enintään 25 h	enintään 105 h	70 %	218,00 €
	enintään 30 h	enintään 126 h	80 %	249,00 €
	30- 35 h	147 h	90 %	280,00 €
	35 h - 50 h	210 h	100 %	311,00 €

Varkaus ____/____ 20____

Huoltajien allekirjoitukset

Lomakkeen palautus päiväkodin johtajalle.