

LAPSEN VARHAISKASVATUSSUUNNITELMA JA –SOPIMUS

Esitietoja hoidon aloitusvaiheessa

LAPSEN NIMI _____	Syntymäaika _____
Osoite _____	Hoitopaikka _____
ÄITI / HUOLTAJA Nimi _____	ISÄ / HUOLTAJA Nimi _____
Puhelinnumerot: Työhön _____ Kotiin _____ Matkapuh. _____ e-mail _____	Puhelinnumerot: Työhön _____ Kotiin _____ Matkapuh. _____ e-mail _____
Varahoitopaikka _____	Varahoitopaikka _____
Osoite _____	Osoite _____
Puh. _____	Puh. _____
Tämän suunnitelman saa antaa varahoitopaikkaan <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
<input type="checkbox"/> Lapsen sijoitus- ja maksupäätökset voidaan lähettää sähköisesti huoltajan sähköpostiin yllä kirjattuun osoitteeseen	
(varhaiskasvatuksen työntekijä täyttää) Hoidon alkamispäivämäärä _____ Hoitoon sijoitus <input type="checkbox"/> pysyvä <input type="checkbox"/> määräaikainen, päättyy _____	
Hoitoaika (sisältää päivittäisen keskusteluajan ja vanhemman työmatkaan käyttämän ajan) _____	
Varattavien tuntien määrä _____ h / kk Vuoropäivät _____ pv/kk Vuorotyö äiti: klo _____ Vuorotyö isä: klo _____	
Hoitoajat on ilmoitettava hoitoviikkoa edeltävän viikon tiistaihin klo 24 mennessä sähköisen hoitoaikojen varaamispalveluun. Vuoroa ei järjestetä iltaisin, viikonloppuisin tai juhlapyhinä, jos molemmat vanhemmat eivät ole työssä tai hoidon tarve ei johdu opiskelusta. Jos jompikumpi vanhemmista on kotona, lasten hoidon järjestäminen on ensisijaisesti vanhempien tehtävä. Sovittuja hoitoaikoja on noudatettava – poikkeamat sovituista hoitoajoista sekä poissaolot (sairaus, lomat tai muu poissaolo) on ilmoitettava ennakkoon sähköisesti. Äkilliset poissaolot ja muutokset ilmoitetaan suoraan hoitopaikkaan. Lapsen hoitopaikka on kirjallisesti irtisanottava, mikäli hoitosopimus ei ole määräaikainen.	
Ruokailu <input type="checkbox"/> Aamupala <input type="checkbox"/> Lounas <input type="checkbox"/> Välipala <input type="checkbox"/> Päivällinen <input type="checkbox"/> Iltapala <input type="checkbox"/> Muu järjestely, mikä (varhaiskasvatuksen työntekijä täyttää)	
Sairaudet / allergiat / erityisruokavaliot _____	
Lapsen sairastuessa hoitopäivän aikana yhteys: _____	
Sairas lapsi hoidetaan kotona. Lapsen voi tuoda hoitoon vasta, kun hän on terve ja ulkoilukuntoinen. Lapsella tulee olla yksi kuumeeton päivä ennen hoitoon tuloa.	
Hoidosta hakeminen Varahakijat (nimet ja puhelinnumerot) _____	
Lapsi tuodaan hoitoon aina niin, että joku henkilökunnasta tietää hänen saapumisestaan, samoin kuin hänen kotiin lähtemisestään. Lasta ei luovuteta tuntemattomalle tai henkilölle, joka päihtymyksen, sairauden tai muun syyn vuoksi on selvästi kykenemätön vastaamaan lapsen turvallisuudesta kotimatkan aikana. Jos lasta ei ole haettu, eikä hoitoajan ylityksestä ole ilmoitettu hoitopaikkaan, hoitaja ottaa yhteyttä vanhempiin. Ellei heitä tavoiteta, hoitaja ottaa yhteyttä vanhempien kanssa sovittuihin muihin hakijoihin ja esimieheensä. Ellei heitäkään tavoiteta n. 3 tunnin kuluttua, hoitaja soittaa 112 jatkohoidon järjestämiseksi lapsen edun mukaisesti.	

Lastamme saa valokuvata varhaiskasvatuksen toiminnoissa	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lastamme saa videokuvata varhaiskasvatuksen toiminnoissa	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lastamme koskevaa kuvamateriaalia saa tallentaa hoitopaikan internetsivuille	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lastamme koskevaa kuvamateriaalia saa näyttää hoitopaikan toimintaa esittelevissä vanhempainilloissa, koulutustilaisuuksissa, lehtijutuissa tms.	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lapsemme saa osallistua hoitopaikan toimintaan liittyviin retkiin ym. tapahtumiin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Olemme valmiita maksamaan retkistä ym. tapahtumista 1-5 €/lapsi/tapahtuma	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lapsemme saa osallistua teatteriesityksiin / katsoa TV:stä lastenohjelmia	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Lastamme saa kuljettaa autossa; retket, tapahtumat ym.	linja-autossa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
(turvaistuimet ja -vyöt)	henkilöautossa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Lastamme koskevissa asioissa saa olla tarpeen mukaan yhteydessä neuvolaan, kouluun ym. varhaiskasvatuksen yhteistyötahoihin. Ennen yhteydenottoa asiasta keskustellaan aina vanhemman kanssa.		
	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Mahdollisia huomautuksia tai tarkennuksia edellä sovittuihin asioihin:		

Joustavan hoidon takaamiseksi välitämme tietoa lapsesta tulevaan hoitopaikkaan tai esikouluun. Tarvittaessa otamme yhteyttä muihin asiantuntijoihin lastanne koskevissa asioissa. Jos jotakin poikkeuksellista on tapahtunut lapsesi elämässä, olisi siitä hyvä kertoa hoitopaikassa.

VARHAISKASVATUKSEN HENKILÖSTÖÄ SITOO VAITIOLOVELVOLLISUUS

Allekirjoitukset

Sitoudumme noudattamaan tehtyä kasvatussuunnitelmaa/sopimusta, jota tarkistetaan tarvittaessa sekä seuraavien keskustelujen yhteydessä.

Päiväys _____ / _____ 20 _____

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Varhaiskasvatustyöntekijän allekirjoitus

<p>RUOKAILU (ruokatavat, tottumukset, lempiruokat)</p> <p>muuta huomioitavaa</p>
<p>NUKKUMINEN (unentarve, rituaalit)</p> <p>muuta huomioitavaa</p>
<p>PUKEUTUMINEN (paleleeko/hikoileeko, omatoimisuus)</p> <p>muuta huomioitavaa</p>
<p>SIISTEYSKASVATUS (vaipat, potta, omatoimisuus)</p> <p>muuta huomioitavaa</p>
<p>HOITOON TULO / LÄHTÖ (vanhempien odotukset)</p> <p>sopimukset</p>
<p>OLETTEKO JOSTAKIN ASIASTA HUOLISSANNE LAPSEENNE TAI HOIDON ALOITUKSEEN LIITTYEN?</p>
<p>MITÄ MUUTA HALUAISITTE KERTOA LAPSESTANNE / PERHEESTÄNNE?</p>

KASVATUKSEN KULMAKIVET

(keskustelemme näistä asioista vuosittain)

Perheellemme tärkeitä asioita ovat...
Mitä haluatte kertoa perheenne elämänkatsomuksesta/uskonnollisesta näkemyksestä ?
Lapsemme kasvatuksessa pidämme tärkeänä, että...
Asetamme lapsellemme rajoja mm. seuraavissa tilanteissa...
Pidämme niistä kiinni näin...
Miten toivotte päivähoidon kasvattajan suhtautuvan lapseenne ?
Kasvatukseen liittyvissä asioissa haluamme tukea...
Lapsemme päivästä haluamme tietää...
Miten haluatte tehdä yhteistyötä? (Kuinka usein, minkälaisista yhteistyömuodoista pidätte/ ette pidä ym.)

LAPSEN NIMI _____

KUVAILKAA LASTANNE JA HÄNELLE TÄRKEITÄ ASIOITA

**MUUT LAPSELLEMME
LÄHEISET IHMISET:**

**LAPSELLEMME
TÄRKEITÄ ASIOITA:**

**PERHEESEEMME
KUULUVAT:**

**LAPSEMME
MIELIPUUHAT:**

LAPSEMME ON:

