

1. Lapsen henkilötiedot	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus		
	Lähiosoite		<input type="checkbox"/> Turvakieltomerkintä voimassa väestörekisterikeskuksen varmennepalveluista annetun lain (661/2009) 4 luvun 36§ mukaan		
	Postinumero		Postitoimipaikka		
	Kotipaikka		Huoltajan puhelin		
2. Perheen muut lapset	Nimi ja syntymäaika		Hoitopaikka		
3. Huoltajien henkilötiedot	Äidin tai avoliitossa asuvan suku- ja etunimet		Henkilötunnus		
	Lähiosoite		Sähköposti		
	Postinumero		Postitoimipaikka		
	<input type="checkbox"/> Hoitaa lasta kotona		Puhelinnumero		
	Isän tai avoliitossa asuvan suku- ja etunimet		Henkilötunnus		
	Lähiosoite		Sähköposti		
	Postinumero		Postitoimipaikka		
	<input type="checkbox"/> Hoitaa lasta kotona		Puhelinnumero		
4. Maksuosoite	IBAN-tilinumero				
5. Perusteet erityiskeravalisälle	Diagnoosi ( liitteenä: lääkärinlausunto )				
6. Mille ajalle lisää haetaan	____ / ____ 20 - ____ / ____ 20				
7. Tuet	Saako hakija KELA:n Lasten kotihoidontukea/kuntalisää Alle 16-vuotiaan vammaistukea	ei	<input type="checkbox"/>	kyllä	<input type="checkbox"/> € / kk _____
	Perusvammaistukea	ei	<input type="checkbox"/>	kyllä	<input type="checkbox"/> € / kk _____
	Korotettua vammaistukea	ei	<input type="checkbox"/>	kyllä	<input type="checkbox"/> € / kk _____
	Yliintä vammaistukea	ei	<input type="checkbox"/>	kyllä	<input type="checkbox"/> € / kk _____
8. Lisätietoja					
9. Hakijan allekirjoitus	Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun välittömästi, viimeistään yhtä kuukautta ennen, ilmoittamaan olosuhteissa tapahtuvista muutoksista. Suostun tietojen tarkistamiseen asianomaisilta viranomaisilta. Päiväys _____ Allekirjoitus _____				
10. Kotikäynti	Varhaiskasvatuksen erityisopettajan kotikäynti _____ pvm ____ / ____ 20				
Varhaiskasvatusjohtajan päätös	<input type="checkbox"/> Kielteinen päätös, perustelu: <input type="checkbox"/> Erityiskeravalisä myönnetään koulutuslautakunnan 11.6.2002 § 91 mukaisin ehdoin ajalle ____ / ____ 20 - ____ / ____ 20  Päätös tulee tarkistaa ____ / ____ / ____ mennessä. ____ / ____ 20 _____				
Liitteet: lääkärinlausunto, todistus vanhempainrahakaudesta, kotihoidontukipäätös, alle 16-vuotiaan vammaistukipäätös, verokortti. Hakemus on voimassa yhden vuoden jättöpäivästä lukien. Hakemus palautetaan kasvatus- ja opetustoimeen osoitteeseen Kultasepänkatu 7, 04250 Kerava.					