

**ILMOITUS HOITOAIKAVALINNASTA VARHAISKASVATUSPAIKASSA 1.8.2020 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	varhaiskasvatuspaikka
_____	_____	_____
Lapsen nimi	henkilötunnus	varhaiskasvatuspaikka
_____	_____	_____
Lapsen nimi	henkilötunnus	varhaiskasvatuspaikka

Ilmoitamme, että lapsemme tulee käyttämään varhaiskasvatuspaikkaa \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_ alkaen siten, että ennalta varattu 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 %	173,00 €
	enintään 25 h	enintään 105 h	70 %	202,00 €
	enintään 30 h	enintään 126 h	80 %	230,00 €
	alle 35 h	147	90 %	259,00 €
	35 h tai yli	210	100 %	288,00 €

Varkaus \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huoltajien allekirjoitukset