|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | *Lomake vastaanotettu Blanketten mottagen* | | | | | *.**.20* | *Vastaanottaja Mottagare*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| Tutustu varhaiskasvatuksen vuorohoidon järjestämisen periaatteisiin kotisivulla, [www.siuntio.fi](http://www.siuntio.fi)  *Bekanta dig med principerna för ordnande av skiftesvård inom småbarnspedagogik på hemsidan, [www.sjundea.fi](http://www.sjundea.fi)*  Palauta lomake täytettynä toimintayksikön henkilökunnalle vähintään 2 viikkoa ennen vuorohoitojakson alkua. Lomakkeen liitteeksi kopio työnantajan toimittamasta työvuoroluettelosta tai kopio opiskelutodistuksesta/opinto-ohjelmasta joka ajoittuu vuorohoidon tarpeeseen.  *Returnera blanketten till verksamhetsenhetens personal senast 2 veckor innan början av perioden. Som bilaga till blanketten skall bifogas en kopia av arbetsgivarens intyg över arbetstider eller en kopia av studieintyget/studieprogrammet under den tid som det finns behov av skiftesvård.* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Liitteenä  Bifogat | |  | kpl  st | kopioita työvuoroluetteloista / opiskeluohjelmista *kopior av arbetsturlistor / studieprogram* | | | |
| **Lapsen etu- ja sukunimi *Barnets för- och efternamn*** | | | | | | | | | | | |
| **Liitettävä kopiot työvuoroluetteloista / opiskeluohjelmista *Kopior av arbetsturlistor / studieprogram ska bifogas*** | | | | | | | | | | | |
| Vuorohoidon toimintayksikkö  *Skiftesvårdens verksamhetsenhet*  Jukolan päiväkoti  Daghemmet Lilla-Alexis | | | | | Vuorohoidon tarve/jakso *Behov av skiftesvård/period*  alkaa *börjar*   .  .20  päättyy *upphör*   .  .20  toistaiseksi *tillsvidare* | | | | | | |
| Lisätietoja *Tilläggsuppgifter* | | | | | | | | | | | |
| **Jokaisesta kuukaudesta/vuorohoidon jaksosta täytetään erikseen *Fylls i separat för varje månad/period*** | | | | | | | | | | | |
|  | Pvm  *Datum* | **Lapsen hoitoaika**  ***Barnets vårdtid*** | Huoltaja 1  työ-/opiskeluaika  *Vårdnadshavare 1  arbets-/studietid* | | | | Huoltaja 2 työ-/opiskeluaika  *Vårdnadshavare 2  arbets-/studietid* | | | | Muuta huomioitavaa  *Annat att beakta* |
| Ma *Må* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Ti *Ti* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Ke *On* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| To *To* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Pe *Fr* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| La *Lö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Su *Sö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Ma *Må* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Ti *Ti* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Ke *On* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| To *To* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Pe *Fr* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| La *Lö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |
| Su *Sö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | | | | :   -   : | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pvm  *Datum* | **Lapsen hoitoaika**  ***Barnets vårdtid*** | Huoltaja 1  työ-/opiskeluaika  *Vårdnadshavare 1  arbets-/studietid* | Huoltaja 2 työ-/opiskeluaika  *Vårdnadshavare 2  arbets-/studietid* | Muuta huomioitavaa  *Annat att beakta* |
| Ma *Må* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Ti *Ti* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Ke *On* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| To *To* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Pe *Fr* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| La *Lö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Su *Sö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Ma *Må* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Ti *Ti* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Ke *On* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| To *To* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Pe *Fr* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| La *Lö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Su *Sö* | .  .20 | :   -   : | :   -   : | :   -   : |  |
| Päiväys *Datum*  Huoltajan / huoltajien allekirjoitus *Vårdnadshavarens / -havarnas underskrift*    .  .20 | | | | | |