|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Palveluntuottaja** | Palveluntuottaja | | | | | Yhtiömuoto |
| Osoite | | | | | Postinumero |
| Sähköpostiosoite | | | | | Puhelinnumero |
| Yksikkö | | | | | Y-tunnus |
| **Vastuuhenkilö** | Nimi | | | | | Puhelinnumero |
| Sähköpostiosoite | | | | |  |
| Varahenkilön nimi | | | | | Puhelinnumero/sähköposti |
| **Varhaiskasvatus- ympäristö** | Toimintaympäristöä koskevat muutokset  (ilmoitusmenettelyn jälkeen tapahtuneet muutokset)  Mitä: | | | | | Mistä alkaen: |
| Yksikön toiminta-ajat: | | | | | Yksikön päivittäinen aukioloaika: |
| Viranomaisten vuosikäynnit:  (terveys- ja pelastusviranomaisten määräaikaiskäynnit) | | | | |  |
| Omavalvontasuunnitelmaan on päivitetty kohdat: | | | | | Päivämäärä: |
| Turvallisuussuunnitelmaan on päivitetty kohdat: | | | | | Päivämäärä: |
| **Henkilökuntatiedot**  (yksilöidyt henkilötiedot toimitettava syys- ja helmikuussa eri lomakkeella) | nimike: | lukumäärä: | | työaika prosentteina | | Muuta henkilöstöön liittyvää:  (esim. opiskelijoiden harjoittelut ) |
| Varhaiskasvatuksen opettaja |  | |  | |
| Varhaiskasvatuksen lastenhoitaja |  | |  | |
| Muu henkilöstö |  | |  | |
| Ateriapalvelu- ja siivoushenkilöstö |  | |  | |
| Työterveyshuolto järjestetty (palveluntuottajan nimi ja yhteystiedot | | | | | |
| **Lapsiryhmät**  (Yksilöidyt tiedot toimitettava vähintään syys- ja helmikuussa. Palveluseteliyksiköt ilmoittavat sovitusti) | Rakenteelliset hoitopaikat Aviin tehdyn ilmoituksen mukaan \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Lapsiryhmän nimi | | Lasten ikäjakauma | | Lasten lukumäärä/laskennallisuus | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| **Varhaiskasvatus- suunnitelmaan liittyvät asiat** | **Paikallinen varhaiskasvatussuunnitelma** | | | | | |
| **Lapsen varhaiskasvatussuunnitelma** | | | | | |
| **Esiopetuksen opetussuunnitelma** | | | | | |
| **Toimintasuunnitelma sekä Lukukausisuunnitelma** | | | | | |
| **Varhaiskasvatuksen suunnittelu- ja arviointikäytänteet** | | | | | |
| **Asiakasmaksut ja palvelusopimukset** | Tuen muoto:   * Yksityisen hoidon tuki * Palveluseteli | | | | | |
| Hoitopaikan hinta: | | yli 3v | | | alle 3v |
| kunnan tuen osuus | |  | | |  |
| asiakkaan osuus (max.) | |  | | |  |
| yksikön lisämaksu | |  | | |  |
| Mitä palvelusopimusta/hoitosopimusta käytetään:  Varhaiskasvatuspaikan irtisanomisaika: | | | | | |
| **Allekirjoitukset** | Paikka ja aika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Palveluntuottaja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nimenselvennys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vastaanotettu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  valvontaviranomainen | | | | | |

**Tämä lukuvuosi-ilmoitus palautetaan täytettynä uuden toimintavuoden elokuussa valvontaviranomaiselle.**