**KYSELY TYÖNANTAJALLE/ OPPILAITOKSELLE HUOLTAJAN TYÖPAIKASTA TAI OPISKELUPAIKASTA**

Varhaiskasvatuslain 6 §:n 1 momentin mukaan kunnan on järjestettävä varhaiskasvatusta lapselle, jonka kotikuntalaissa (201/1994) tarkoitettu kotikunta kyseinen kunta on. Edelleen pykälän 2 momentin mukaan kunnan on järjestettävä varhaiskasvatusta lapselle, joka asuu kunnassa huoltajiensa työn tai opiskelun vuoksi, vaikka lapsella ei ole Suomessa kotikuntaa.

Salon kaupungin opetuslautakunta on päättänyt kokouksessaan 16.5.2017 § 53 vuorohoidon linjauksista. Kunnassa järjestetään varhaiskasvatusta varhaiskasvatuslain (2012/909 § 4) periaatteiden mukaisesti. Vuorohoitoon ei kuitenkaan ole subjektiivista oikeutta. Varhaiskasvatuksen järjestäjä pyytää vuorohoitoa haettaessa todistuksen vuorohoidon tarpeesta. Tällainen on esim. työnantajan todistus huoltajan vuorotyöstä.

Työntekijän/ Opiskelijan nimi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Työntekijällä on

🞏 säännöllinen päivätyö/opiskelu ma-pe

työaika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opiskeluaika h/päivä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 säännöllinen vuorotyö

työaika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 epäsäännöllinen vuorotyö

🞎 Iltavuoroja / vko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Iltavuoron päättymisajankohta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Aamuvuoroja/ vko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Aamuvuoron alkamisajankohta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Yövuoroja/ kk\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Lauantaivuoroja/kk\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Sunnuntaivuoroja/ kk\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Työnantajan/ Yrityksen/ Oppilaitoksen nimi ja yhteystiedot (puhelin ja sähköposti) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 päivämäärä ja työnantajan/oppilaitoksen allekirjoitus ja nimenselvennys