

Tiedoksi huoltajille: Koulujen talviloma on 17.–21.2.2025. Vammaispalvelujen peruskouluikäisille lapsille järjestetään talvilomalla hoitoa välttämättömän tarpeen mukaan ajalla 17.–21.2.2025. Välttämättömän hoidon tarpeeksi katsotaan tilanne, jossa huoltajat eivät työssäkäynnin tai opiskelun vuoksi pysty vastaamaan lapsen hoidosta, ja hoito ei tänä aikana järjesty muulla tavoin.

Hakemuksen liitteeksi tulee toimittaa huoltajien selvitykset työssäkäynnistä tai opiskelusta.

Loma-ajan hoidon toimintapaikka ja henkilökunta tarkentuvat hakuajan päätyttyä. Toimintaa järjestetään kehitysvammalain mukaisena erityishuoltona (EHO) vuonna 2024 saapuneiden hakemusten osalta, **mikäli lapsi on oikeutettu erityishuolto-ohjelmaan**. Kaikkien 1.1.2025 alkaen saapuneiden osalta loma-ajanhoitoa järjestetään vammaispalvelulain 24§ lyhytaikaisena huolenpitona. Erityishuolto-ohjelmaa ei siis laadita enää lakimuutoksen myötä.

Lakimuutoksen myötä loma-ajan hoidosta tullaan perimään asiakasmaksu, mistä tiedotetaan tarkemmin erikseen.

Lisätiedot:

vammaistenlastenhoito@varha.fi

Turkulaiset: Taru Kuotisoaho 0406282051, Muut kunnat: Sanna Suominen 0403525539

Palautus postitse tai käyntiosoitteeseen: Varha, Littoisten lastenkerho, Littoistenjärventie 308 A 20660

Littoinen tai sähköpostitse osoitteeseen vammaistenlastenhoito@varha.fi

Hakemus talviloma-ajan hoidosta 17.–21.2.2025

Palautus liitteineen 12.1.2025 mennessä vain, jos on hoidon tarve.

Lapsen henkilötunnus:

Sukunimi ja etunimet:

Katuosoite, postinumero ja -toimipaikka:

Koulu/yksikkö:

Huoltajan 1 sukunimi ja etunimet:

Huoltajan 1 puhelinnumero:

Huoltajan 1 sähköpostiosoite:

Huoltajan 2 sukunimi ja etunimet:

Huoltajan 2 puhelinnumero:

Huoltajan 2 sähköpostiosoite:

| Hoitopäivä | Taksi hakee kotoa viimeistään klo | Taksi tuo kotiin aikaisintaan klo | Tuomme itse klo | Haemme itse klo | Varha täyttää |
|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|---------------|
| ma 17.2.2025 | | | | | |
| ti 18.2.2025 | | | | | |
| ke 19.2.2025 | | | | | |
| to 20.2.2025 | | | | | |
| pe 21.2.2025 | | | | | |

Sovitut tilapäishoitojaksot:

Apuvälineet kuljetuksessa:

Erikoisruokavaliot:

Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys:

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

Hyväksyn, että tietoni / lapseni tiedot rekisteröidään Varsinais-Suomen hyvinvointialueen Vammaispalveluiden asiakastietojärjestelmään.

Suostun, että lapseni perusopetusyksikkö tai aamu- ja iltapäivätoimintapaikka voi luovuttaa tarvittavat tiedot lapseni toimintakyvystä ja avuntarpeesta lomatoiminnan toteuttavalle taholle.