



OMAISHOIDON TUKI / ASiantuntijalausunto

(Lausunto pyydetään ensisijaisesti opettajalta, lapsen päivähoitoryhmän edustajalta tai vastaavalta)

Henkilötiedot	Omaishoidettavan lapsen tiedot	Henkilötunnus _____
	Osoite _____	
	Postinumero _____	Puhelin _____
Lausunnon-antaja	Nimi _____	
	Virka-asema _____	
	Mistä lähtien seurannut lasta _____	
Kuvaus erityisen hoidon ja huolenpidon tai valvonnan tarpeista verrattuna samanikäisiin		
Arvio hoidon ja valvonnan tarpeesta	1 <input type="checkbox"/> saman verran kuin muut ikäisensä	
	2 <input type="checkbox"/> jonkin verran enemmän kuin ikäisensä	
	3 <input type="checkbox"/> paljon enemmän kuin ikäisensä	
	4 <input type="checkbox"/> täysin autettava, jatkuvasti valvottava	
Lausunnon antajan allekirjoitus	Päivämäärä _____	
	_____	nimen selvennys