

YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI
(sosiaalihuoltolaki 35 § ja lastensuojelulaki 25a §)

LASTENSUOJELUILMOITUS (lastensuojelulaki 25 §)

Täytä lomake niiltä osin kuin sinulla on tiedossa. Lomakkeen voi täyttää sähköisesti tai käsin. Tulosta lomake ja lähetä osoitteeseen Ylöjärven kaupunki, Lasten- ja perheiden sosiaalipalvelut, PL 22, 33471 Ylöjärvi.

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

Lapsi asuu <input type="checkbox"/> äidin <input type="checkbox"/> isän <input type="checkbox"/> muun huoltajan kanssa	
Huoltajan/vanhemman nimi	Puhelinnumero
Huoltajan/vanhemmat nimi	Puhelinnumero

Yhteydenoton tai lastensuojeluilmoituksen syy: mitä on tapahtunut, miksi lapsella on avun tarve, mistä olet huolissasi ja mitä on tehty lapsen tukemiseksi (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle).

Yhteydenotto sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi

Onko lapsi tietoinen yhteydenotosta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Onko lapsi antanut suostumuksensa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> ei tietoa
Lisätietoja	
Ovatko huoltajat tietoisia yhteydenotosta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Ovatko huoltajat antaneet suostumuksensa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> ei tietoa
Lisätietoja	

Lastensuojeluilmoitus

Onko lapsi tietoinen lastensuojeluilmoituksesta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Onko lapsi antanut suostumuksensa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> ei tietoa
Lisätietoja	
Ovatko huoltajat tietoisia lastensuojeluilmoituksesta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Ovatko huoltajat antaneet suostumuksensa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> ei tietoa
Lisätietoja	

Päiväys, allekirjoitus ja nimen selvennös
Yhteystiedot (osoite, puhelin)