

NÄPISTYS JA ILKIVALTAIMOITUS

Pvm _____

Nimi: _____

Puh: _____

Huoltajat: _____

Puh: _____

Tapahtuma: _____

Tekopaikka: _____

Tekopvm ja klo: _____

Näpistyksen/ilkivallan kohde ja arvo: _____

Yksin _____ kaverin kanssa: _____

Kaverit: _____

Korvaus sovittu Kyllä _____ Ei _____

Ilmoituksen tekijä (jos yksityishenkilö ei pakollinen): _____

Yhteystiedot: _____

Palautusosoite:

Ylöjärven kaupunki/ Perusturvakeskus

Päivystävä sosiaalityöntekijä

PI 22

33471 Ylöjärvi

Päivystävä sosiaalityöntekijä

050 437 1301, tavoitettavissa

arkisin klo 9-16