

Peruspalvelukuntayhtymä Selänne
 Lapsiperheiden sosiaalipalvelut ja lastensuojelu
 PL 66
 85801 Haapajärvi

LASTENSUOJELUILMOITUS
Lastensuojelulaki 25 §

YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON
TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI
Sosiaalihuoltolaki 35 §
Lastensuojelulaki 25a §

Päiväys:

Lomake täytetään niiltä osin mitä tietoja on saatavilla

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

Vanhemman / huoltajan nimi	Puhelinnumero
Vanhemman/ huoltajan nimi	Puhelinnumero

Yhteydenoton syy. Kerro omin sanoin.

Onko lapsi antanut suostumuksensa yhteydenottoon? ___ kyllä ___ ei	Onko lapsi tietoinen yhteydenotosta? ___ kyllä ___ ei ___ ei tietoa
lisätietoja:	
Ovatko huoltajat antaneet suostumuksensa yhteydenottoon? ___ kyllä ___ ei	Ovatko huoltajat tietoisia yhteydenotosta? ___ kyllä ___ ei ___ ei tietoa
lisätietoja:	

Ilmoituksen tekijä: allekirjoitus ja nimenselvennys	Virka-asema/ammattinimike ja toimipaikka
Yhteystiedot (osoite)	Puhelinnumero

Mikäli ilmoituksen tekijä on yksityishenkilö, joka haluaa pysyä nimettömänä, ei hänen tule kirjata ilmoitukseen nimeään.