



Lastensuojeluilmoitus	/	20
-----------------------	---	----

Otetaan vastaan kirjallisessa tai suullisessa muodossa (puhelimitse tai henkilökohtaisella käynnillä).
Ilmoituksen tekijä täyttää kohdat, jotka ovat hänen tiedossaan.

LAPSI	Lapsen nimi	Ikä	Henkilötunnus
	Osoite ja yhteystiedot		
	Lapsi asuu		
	Äidin luona	Isän luona	Muun huoltajan luona
	Huoltajan nimi	Henkilötunnus	
	Osoite ja yhteystiedot		
	Huoltajan nimi	Henkilötunnus	
Osoite ja yhteystiedot			
ILMOITUKSEN SISÄLTÖ	Lastensuojeluilmoituksen sisältö (kuvaile omin sanoin)		
TIEDOTTAMINEN	Onko lapselle tiedotettu lastensuojeluilmoituksesta?		
	On	Ei	En tiedä
TIEDOTTAMINEN	Onko huoltajalle/huoltajille tiedotettu lastensuojeluilmoituksesta?		
	On	Ei	En tiedä



LISÄTIEDOT		
ILMOITTAJA	Ilmoituksen tekijä	Virka-asema/ammattinimike ja toimipiste
	Yhteystiedot	
	Ilmoituksen on tehnyt yksityishenkilö, joka kieltää antamasta tietojaan asianosallisille.	
	Syy:	
ILMOITUKSEN TEKIJÄ	ilmoitus on tehty nimettömänä	terveydenhuollon ammattihenkilö
	lapsi itse	lasten- ja nuorisopsykiatrian hoitoyksikkö
	lapsen vanhempi tai huoltaja	perheneuvola
	muu perheenjäsen	mielenterveyspalvelu
	muu omainen/sukulainen	lastensuojelutaho
	muu yksityishenkilö	perhehoitaja
	lasten- tai äitiysneuvola	turvapaikanhakijoiden vastaanotto
	lapsen päivähoito	sosiaalipäivystys
	kotipalvelu	muu sosiaalipalvelun tuottaja
	häätäkeskus	muu terveydenhuoltopalvelun tuottaja
	nuorisitoimi	poliisitoimi
	kouluterveydenhuolto	henkilö joka työskentelee tai on luottamustoimessa seurakunnassa tai muussa uskonnollisessa yhteisössä
	rikosseuraamusvirasto	palo- ja pelastustoimi
	päihdehuolto	
muu taho, mikä		
VASTAANOTTO	Ilmoitus otettiin vastaan	/ 20
	Ilmoituksen vastaanottaja	
	Virka-asema/ammattinimike	