



Päiväys	/	20
---------	---	----

Asia koskee	Lapsiperheiden sosiaalityötä Lastensuojelua Vammaispalvelua		
Lapsi	Lapsen nimi		Henkilötunnus
	Osoite		Puhelinnumero
	Lapsi asuu		
	Äidin luona	Isän luona	Muun huoltajan luona
	Huoltajan nimi		Puhelinnumero
	Huoltajan nimi		Puhelinnumero
Yhteydenoton syy	Mitä on tapahtunut? Miksi henkilö tarvitsee sosiaalihuoltoa tai lastensuojelua?. Mistä olet huolissasi? Mitä on jo tehty? (tukimuodot, yhteydenotot jne.)		
Tiedot	Onko lapsi antanut suostumuksensa yhteydenottoon?		
	On Ei		
	Onko lapsi tietoinen yhteydenotosta?		
	On Ei En tiedä		
	Lisätiedot:		
	Onko huoltajat antaneet suostumuksensa yhteydenottoon?		
	Ovat Eivät		



	Ovatko huoltajat tietoisia yhteydenotosta?	
	Ovat	Eivät
	En tiedä	
	Lisätiedot:	
Yhteydenottaja	Nimi	Virka-asema/ammattinimike ja toimipiste
	Osoite	Puhelinnumero