

**LASTENSUOJELUILMOITUKSEN ILMOITUSOSA**

Lastensuojeluilmoitus \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Lapsen nimi	Ikä	Henkilötunnus
Osoite ja yhteystiedot		

Lapsi asuu	
<input type="checkbox"/> äidin <input type="checkbox"/> isän <input type="checkbox"/> muun huoltajan	
Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Osoite ja yhteystiedot	
Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Osoite ja yhteystiedot	

Lastensuojeluilmoituksen sisältö (kuvaa omin sanoin)
--

## Ilmoitusosa

Onko lapselle kerrottu lastensuojeluilmoituksesta?

kyllä     ei     ei tietoa

Lisätietoja: \_\_\_\_\_

Onko lastensuojeluilmoituksessa ilmoitettu huoltajille?

kyllä     ei     ei tietoa

Lisätietoja : \_\_\_\_\_

Ilmoituksen tekijä:	Virka-asema/ammattinimike ja toimipaikka
Yhteystiedot	

Ilmoituksen tekijä on yksityishenkilö, joka kieltää antamasta tietoja ilmoittajasta asiaan osalliselle

Syy: \_\_\_\_\_

## Ilmoittajataho

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ilmoitus on tehty nimettömänä                            | <input type="checkbox"/> terveydenhuollon ammattihenkilö  |
| <input type="checkbox"/> lapsi itse   | <input type="checkbox"/> lasten- ja nuorten psykiatrinen hoito  |
| <input type="checkbox"/> lapsen vanhempi tai huoltaja                             | <input type="checkbox"/> perheneuvola   |
| <input type="checkbox"/> muu perheen jäsen  | <input type="checkbox"/> mielenterveyspalvelut  |
| <input type="checkbox"/> muu omainen/sukulainen                                   | <input type="checkbox"/> lastensuojelulaitos  |
| <input type="checkbox"/> muu yksityinen henkilö                                   | <input type="checkbox"/> perhehoitaja   |
| <input type="checkbox"/> lasten- tai äitiysneuvola                                | <input type="checkbox"/> turvapaikan hakijoiden vastaanotto toiminta  |
| <input type="checkbox"/> päivähoito   | <input type="checkbox"/> sosiaalipäivystys  |
| <input type="checkbox"/> kotipalvelu  | <input type="checkbox"/> muu sosiaalipalvelun tuottaja  |
| <input type="checkbox"/> sosiaalityöntekijä                                       | <input type="checkbox"/> muu terveydenhuollon palvelujen tuottaja   |
| <input type="checkbox"/> sosiaalityöntekijä                                       | <input type="checkbox"/> muu terveydenhuollon palvelujen tuottaja   |
| <input type="checkbox"/> koululaisten aamu- tai iltapäivätoiminta                 | <input type="checkbox"/> poliisitoimi   |
| <input type="checkbox"/> opetustoimi tai muu opetuksen tai koulutuksen järjestäjä | <input type="checkbox"/> seurakunnan tai muun uskonnollisen yhdyskunnan palveluksessa tai luottamustoimessa oleva henkilö |
| <input type="checkbox"/> kouluterveydenhuolto                                     | <input type="checkbox"/> hätäkeskus   |
| <input type="checkbox"/> nuorisotoimi   | <input type="checkbox"/> pelastustoimi  |
| <input type="checkbox"/> päihdehuolto   |   |
| <input type="checkbox"/> muu taho, mikä _____                                     |   |

ilmoittajataho ei ilmene ilmoituksesta

Ilmoitus on vastaanotettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Ilmoituksen vastaanottaja
Virka- asema/ammattinimike