|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Palautusosoite:**  Sosiaalitoimi  Vahtistentie 5  21570 Sauvo | **Viranomaismerkinnät**  Saapunut pvm    Diaarinumero    Vastaanottaja (nimike, nimi) | | |
| **1. Lapsen tiedot** |  | | |
| Nimi | Henkilötunnus | | Ikä |
| Osoite ja yhteystiedot | | | |
| **2. Lapsi asuu** | | | |
| äidin  isän  muun huoltajan kanssa | | | |
| Huoltajan nimi | Huoltajan henkilötunnus | | |
| Osoite ja yhteystiedot | | | |
| Huoltajan nimi | | Huoltajan henkilötunnus | |
| **3. Ilmoituksen sisältö** | | | |
| Kuvaa omin sanoin | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Onko lapselle kerrottu lastensuojeluilmoituksesta?  Ei  Kyllä  Ei tietoa | | |
| Lisätietoja | | |
| Onko huoltajalle kerrottu lastensuojeluilmoituksesta?  Ei  Kyllä  Ei tietoa | | |
| Lisätietoja | | |
| **4. Ilmoituksen tekijä** | | |
| Nimi | Virka/asema/ammattinimike ja toimipaikka | |
| Yhteystiedot | | |
| Ilmoituksentekijä on yksityishenkilö, joka kieltää antamasta tietoja asiaan osalliselle | | |
| Syy: | | |
| Ilmoittajataho | | |
| ilmoitus on tehty nimettömänä  lapsi itse  lapsen vanhempi tai huoltaja  muu perheenjäsen  muu omainen/sukulainen  muu yksityinen henkilö  päivähoito  kotipalvelu  sosiaalityöntekijä  koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminta  opetustoimi tai muu koulutuksen järjestäjä  kouluterveydenhoito  nuorisotoimi  päihdehuolto  terveydenhuollon ammattihenkilö  lasten ja nuorten psykiatrinen hoito | | perheneuvola  mielenterveyspalvelut  lastensuojelulaitos  perhehoitaja  sosiaalipäivystys  muu sosiaalipalvelun tuottaja  muu terveydenhuollon palvelun tuottaja  poliisitoimi  seurakunnan tai muun uskonnollisen yhdyskunnan palveluksessa tai luottamustoiminnassa oleva henkilö  hätäkeskus  palo- ja pelastustoimi  rikosseuraamuslaitos  muu, mikä |
| Ilmoittajataho ei ilmene ilmoituksesta | | |