



Akaan kaupunki
Sosiaalityö
Torkontie 2
37800 Akaa

**YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON
TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI**
Sosiaalihoitolaki 35 §
Lastensuojelulaki 25a §

LASTENSUOJELUILMOITUS
Lastensuojelulaki 25 §

Päiväys

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

Lapsi asuu
__ äidin __ isän __ muun huoltajan kanssa.

Äidin/huoltajan nimi	Puhelinnumero
Isän/huoltajan nimi	Puhelinnumero

Yhteydenoton syy: mitä on tapahtunut, miksi lapsella on sosiaalihoillon tai lastensuojelun tarve, mistä olet huolissasi ja mitä on jo tehty (annettu tuki, käytössä olevat ja aikaisemmat palvelut, yhteydenotot jne.)

--

Onko lapsi antanut suostumuksensa yhteydenottoon __ kyllä __ ei	Onko lapsi tietoinen yhteydenotosta __ kyllä __ ei __ ei tietoa
Lisätietoja:	
Onko 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
Osoite	Puhelinnumero

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