

Lastensuojeluilmoitus LsL 25 (Ilmoitusosa)

- lastensuojeluilmoitus
 pyyntö lastensuojelutarpeen arvioimiseksi
 ennakkollinen lastensuojeluilmoitus
 (esim raskaana olevasta, josta on lastensuojelullinen huoli)

Ilmoituksen tekijä täyttää lomakkeen niiltä osin mitä tietoja hänellä on olemassa.

Lapsen nimi	Ikä/Henkilötunnus
Osoite ja puhelinnumero	Kunta
Lapsi asuu <input type="checkbox"/> äidin <input type="checkbox"/> isän <input type="checkbox"/> muun huoltajan kanssa.	
Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Osoite ja puhelinnumero	
Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Osoite ja puhelinnumero	
Mistä olen huolissani ja tilanteen kuvaus:	
Onko lapselle kerrottu lastensuojeluilmoituksesta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> ei tietoa Lisätietoja:	
Onko lastensuojeluilmoituksesta ilmoitettu huoltajalle/huoltajille? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> ei tietoa Lisätietoja:	
Ilmoituksen tekopäivämäärä ja tekijä	Virka-asema/ammattinimike ja toimipaikka
Yhteystiedot	

Lastensuojeluilmoitus LsL 25 (Ilmoitusosa)

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

Syy:

Ilmoituksen vastaanottaja täyttää**Ilmoittajataho:**

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

Ilmoitus on vastaanotettu _____ / _____ 20 _____

Ilmoituksen vastaanottaja ja virka-asema

Lomake toimitetaan lastensuojeluun:

Karviaisen lastensuojelu, Ojakkalantie 10, 03100 Nummela
puhelin 09 4258 2222, faksi 09 4258 2027

Tulosta

Tyhjennä