

**Lastensuojeluilmoitus** (Lastensuojelulaki 417/2007 ja 88/ 2010)

Lastensuojeluilmoitus 25 § \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Pyyntö lastensuojelutarpeen arvioimiseksi 25 a § \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Ennakollinen lastensuojeluilmoitus 25 c § \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Otetaan vastaan kirjallisena tai suullisena puhelimitse tai henkilökohtainen käynti.

Ilmoituksen tekijä täyttää lomakkeen niiltä osin, kuin hänellä on tiedot olemassa.

<b>Lapsen nimi</b>	<b>Ikä</b>	<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite ja yhteystiedot</b>		

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

Lastensuojeluilmoituksen sisältö (kuvaa omin sanoin)

Onko lapselle kerrottu lastensuojeluilmoituksesta?

kyllä  ei  ei tietoa

Lisätietoja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Onko lastensuojeluilmoituksesta ilmoitettu huoltajalle/huoltajille?

kyllä  ei  ei tietoa

Lisätietoja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Yksityishenkilö täyttää:**

Ilmoituksen tekijä

Yhteystiedot



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

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

**Viranomaisen täyttää:**

<b>Ilmoituksen tekijä</b>	<b>Virka-asema/ ammattinimike ja toimipaikka</b>
<b>Yhteystiedot</b>	

**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 vastaanottotoiminta   |
| <input type="checkbox"/> päivähoido   | <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"/> 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 \_\_\_\_\_

<b>Ilmoituksen vastaanottaja</b>	<b>Virka-asema/ammattinimike</b>
----------------------------------	----------------------------------