

**PYYNTÖ LASTENSUOJELUTARPEEN
ARVIOIMISEKSI LsL 25 a §**

Pyyntö lastensuojelutarpeen arvioimiseksi _____ / _____ 20_____

Pyyntö otetaan vastaan kirjallisena tai suullisena (puhelimitse tai henkilökohtainen käynti)

Lapsen nimi	Ikä	Henkilötunnus
Osoite ja yhteystiedot		

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

Pyynnön sisältö (kuvaa omin sanoin) ja pyynnön tekemiseen johtaneet syyt

Pyynnön tekijät

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

Yhteystiedot

Lapsi/vanhempi/huoltaja

- Pyynnön tekijä kieltää antamasta tietoja asiaan osalliselle

Syy: _____

Jos pyyntöä ei tehdä yhdessä kaikkien asianosaisten kanssa, onko lapselle kerrottu pyynnön tekemisestä?

- kyllä ei ei tietoa

Lisätietoja: _____

Onko pyynnön tekemisestä ilmoitettu huoltajalle/huoltajille?

- kyllä ei ei tietoa

Lisätietoja: _____

Pyyntö on vastaanotettu _____ / _____ 20_____

Pyynnön vastaanottaja
Virka-asema/ammattinimike