*YHTEYDENOTTO PERHEKESKUKSEEN LAPSEN TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sosiaalihuoltolain 35 §  Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin.  Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä. Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.  Lastensuojeluilmoituksen ja ennakollisen lastensuojeluilmoituksen tekemisestä säädetään lastensuojelulain 25 ja 25 c §:ssä. Jos ilmoitusvelvollinen henkilö on ottanut viipymättä yhteyttä sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen siten kuin 1-3 momentissa säädetään ja ilmoittanut yhteydenoton syyt, ei samojen tietojen perusteella tarvitse tehdä lastensuojeluilmoitusta. | | | | | |
| LAPSEN / NUOREN NIMI | Sukunimi ja etunimet | | | | Henkilötunnus |
| Postiosoite | | | | |
| VANHEMMAN / HUOLTAJAN YHTEYSTIEDOT | 1 Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus | 2 Sukunimi ja etunimet | | Henkilötunnus |
| Postiosoite | | Postiosoite | | |
| Puhelinnumero | | Puhelinnumero | | |
| Suhde lapseen  äiti  isä huoltaja  kyllä  ej | | Suhde lapseen  äiti  isä huoltaja  kyllä  ej | | |
| YHTEYDENOTTAJAN YHTEYSTIEDOT | Suku- ja etunimi | | | Ammattinimike | |
| Työpaikka | | | Puhelinnumero | |
| YHTEYDENOTTOON JOHTANEET SYYT |  | | | | |
| LAPSEN/VANHEMMAN SUOSTUMUS YHTEYDENOTTOON   |  | | --- | |  |   PAIKKA, PÄIVÄMÄÄRÄ  JA ALLEKIRJOITUS | Lapsen suostumus yhteydenottoon  kyllä  ei  ei tietoa  1 Vanhemman suostumus yhteydenottoon  kyllä  ei  ei tietoa   |  | | --- | | 2 Vanhemman suostumus yhteydenottoon  kyllä  ei  ei tietoa | | | | | |