

Onko lapselle kerrottu lastensuojeluilmoituksesta? kyllä ei

kyllä ei ei tietoa

Lisätietoja: _____

Onko lastensuojeluilmoituksesta ilmoitettu huoltajalle/huoltajille?

kyllä ei ei tietoa

Lisätietoja: _____

Ilmoituksen tekijä	Virka-asema/ammattinimike ja toimipaikka
Yhteystiedot	

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

Syy: _____

Ilmoittajataho

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

ilmoittajataho ei ilmene ilmoituksesta

Ilmoitus on vastaanotettu _____ / _____ 20 _____

Ilmoituksen vastaanottaja
Virka-asema/ammattinimike