



YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON LAPSEN TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI

Sosiaalihuoltolain 35 §

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikirjuri tai sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässä 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 ennakkollisen 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	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Postiosoite		Postiosoite	
	Puhelinnumero		Puhelinnumero	
	Suhde lapseen <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> huoltaja		Suhde lapseen <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> huoltaja	
TUEN TARPEEN ARVIOIMISTA KOSKEVAN YHTEYDENOTTAJAN YHTEYSTIEDOT	Suku- ja etunimi			Ammattinimike
	Työpaikka			Puhelinnumero
YHTEYDENOTTOON LAPSEN TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI JOHTANEET SYYT				
LAPSEN TAI VANHEMMAN SUOSTUMUS YHTEYDENOTTOON	Paikka, aika ja allekirjoitus			