

## HAKEMUS LAPSIPERHEIDEN SOSIAALIPALVELUIHIN

Päivämäärä: \_\_\_\_\_

<b>1. Perhe</b>	Lapsen nimi / Lasten nimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Äidin nimi	Puhelinnumero
	Osoite	
	Isän nimi	Puhelinnumero
	Osoite	
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä?	
	Muut perheenjäsenet (Vanhemman uusi puoliso yms.)	
<b>2. Huoltajuus</b>	Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/>	
	Yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä	
	Rajattu tiedonsaantioikeus <input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä	

<b>3. Perheen tilanne</b>	<p>Vanhemmat</p> <p>Äiti: <input type="checkbox"/> työelämässä    <input type="checkbox"/> opiskelija    <input type="checkbox"/> työnhakija / pitkäaikaisesti sairauslomalla</p> <p>Isä: <input type="checkbox"/> työelämässä    <input type="checkbox"/> opiskelija    <input type="checkbox"/> työnhakija / pitkäaikaisesti sairauslomalla</p> <p>Lapset</p> <p><input type="checkbox"/> koulussa, missä?</p> <p><input type="checkbox"/> päivähoitossa, missä?</p> <p>Kertokaa omin sanoin perheen tilanteesta ja minkälaista apua tarvitsette</p> <p>Onko perheellänne muita tämänhetkisiä tai aikaisempia palveluja tai hoitokontakteja? Mitä?</p>
<b>4. Yhteydenottaja</b>	
<b>5. Muuta huomioitavaa</b>	Esim. tulkin tarve tms.