

Pvm.

<b>1. Lapsen tiedot</b>	Lapsen nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
<b>2. Henkilötiedot perheen vanhemmista</b>	Vanhemman nimi	Toisen vanhemman nimi
	Osoite	Osoite
	Puhelin	Puhelin
	Ammatti	Ammatti
	Työpaikka	Työpaikka
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
	Huoltaja ja huoltajan nykyinen avo-/tai aviopuoliso	
<b>3. Henkilötiedot perheen muista lapsista</b>	Nimi ja henkilötunnus	
<b>4. Huomioitavia asioita</b>	Onko perheessänne esiintynyt pitkäaikaisia sairauksia, psyykkisiä tai muita erityisiä ongelmia?	
	Onko perhe ollut aikaisemmin yhteydessä sosiaalikeskukseen?	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Sosiaalityöntekijä ja kunta/toimen alue	
Onko lapsella erityishoitoa vaativia tarpeita esim. allergioita, kastelua, tuhrimista, ADHD, levottomuutta, diabetes tai diagnosoituja sairauksia		

Pvm.

	Onko lapsella päivähoitossa tai koulussa erityisjärjestelyissä?	
<b>5. Toiveita tukiperheen järjestämistä varten</b>	Miksi haette lapsellenne tukiperhettä?	
	Toivomuksia tukiperheen suhteen?	
	Toivotteko lasta tiettyyn perheeseen?	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Perheen osoite ja puh. _____	
	Onko lapsi aikaisemmin ollut tässä kodissa?	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Voitteko itse hoitaa lapsen kuljetuksen tukiperheeseen	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
<b>6. Sosiaalityöntekijän lausunto</b>	Sosiaalityöntekijän lausunto tukiperhetarpeesta sekä perheen saamat muut lastensuojelun avohuollon tukitoimet.	
<b>7. Allekirjoitukset</b>	Paikka ja aika	Vanhempien tai muun huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
	Paikka ja aika	Sosiaalityöntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys