

Lsl 2007/417 78§

SIJOITETTAVASTA LAPSESTA __

SIJOITUKSEN PÄÄTTYMISESTÄ __

Pvm.

Avohuollon sijoitus Kiireellinen sijoitus Huostaanotettujen sijaishuolto Jälkihuolto Sijoituskunnan sosiaalihuollosta
vastaava toimielin

Lapsen tiedot	Lapsen nimi		Henkilötunnus	
	Sijoituspaikan nimi		Vastuuhenkilöiden nimet	
	Sijoituspaikan osoite		<input type="checkbox"/> Perhe <input type="checkbox"/> Ammatillinen perhekoti <input type="checkbox"/> Laitos	
	Sijoituksen alkamispäivä	Sijoituksen päättymispäivä	Yhdys henkilön nimi	Puhelin
	Perhehoitajan nimi	Puhelin	Perhehoitajan nimi	Puhelin
Sijoitettavan lapsen tarvitsemat palvelut ja tukitoimet Päivähoito <input type="checkbox"/> erityispäivähoito <input type="checkbox"/> esiopetus <input type="checkbox"/> Koulu <input type="checkbox"/> perusopetus yleisopetuksessa <input type="checkbox"/> luokka-avustajan <input type="checkbox"/> henkilökohtaisen avustajan tarve <input type="checkbox"/> erityisluokka <input type="checkbox"/> Muu mikä? Lukio <input type="checkbox"/> ammatilliset opinnot <input type="checkbox"/> erityisammattikoulu <input type="checkbox"/> Mikä oppilaitos? Perusterveydenhuollon palvelut <input type="checkbox"/> tutkimus <input type="checkbox"/> hoito <input type="checkbox"/> kuntoutus <input type="checkbox"/> terapia <input type="checkbox"/> Erikoissairaanhoidon palvelut <input type="checkbox"/> tutkimus <input type="checkbox"/> hoito <input type="checkbox"/> terapia <input type="checkbox"/> Yksityiset palvelut <input type="checkbox"/> kuntoutus <input type="checkbox"/> terapia <input type="checkbox"/>				
Sijoittajakunta	Sijoittajakunta		Yhteystiedot	
	Sijoituksesta vastaava sosiaalityöntekijän nimi		Yhteystiedot	
	Päiväys _____ Allekirjoitus _____ Nimenselvennys Tehtävänimike Toimitettu <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Kirje <input type="checkbox"/>			