

Saapunut pvm _____

Toimipaikka _____

Vastaanottaja _____

LAPSEN TIEDOT	Lapsen nimi	
	Lapsen henkilötunnus	
KENEN LUONA LAPSI ASUU (huoltaja)	Nimi	
	Puhelinnumero	
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
ILMOITUKSEN PERUSTE (huolenaiheet / ilmoittajan havainnot lapsesta tai perheestä)		
TEHDYT / MENEILLÄÄN OLEVAT AUTTAMIS- / TUKITOIMENPITEET		
ILMOITTAJAN YHTEYSTIEDOT	Nimi, virka-asema, toimipaikka / organisaatio	
	Puhelinnumero	
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS		

Lastensuojeluilmoituksesta on ilmoitettu äidille ___ kyllä ___ ei
isälle ___ kyllä ___ ei
lapselle ___ kyllä ___ ei

Yhteydenotot päivystystapauksissa virka-ajan ulkopuolella puh, 112.

Lastensuojeluilmoitus toimitetaan

Asikkala: Peruspalvelukeskus Oiva, Asikkalan lastensuojelu, Kustaankuja 2, 17200 Vääksy
Hollola (Maakansa): Peruspalvelukeskus Oiva, Hollolan lastensuojelu, Virastotie 3, 15870 Hollola
Hollola (Vesikansa): Peruspalvelukeskus Oiva, Asikkalan lastensuojelu, Kustaankuja 2, 17200 Vääksy
Hämeenkoski-Kärkölä: Peruspalvelukeskus Oiva, Hollolan lastensuojelu, Virastotie 3, 15870 Hollola
Padasjoki: Peruspalvelukeskus Oiva, Asikkalan lastensuojelu, Kustaankuja 2, 17200 Vääksy