

Haen tukiperhettä Haen tukihenkilöä

Asiakastiedot

Lapsen nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Kotikunta	
Puhelin	

Äidin nimi	
Henkilötunnus	
Siviilisääty	
Osoite	
Kotikunta	
Puhelin/koti	
Puhelin/työ	
Sähköpostiosoite	
Työpaikka	

Isän nimi	
Henkilötunnus	
Siviilisääty	
Osoite	
Kotikunta	
Puhelin/koti	
Puhelin/työ	
Sähköpostiosoite	
Työpaikka	

Lapsen huoltaja/ huoltajat		Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--	--

Lapsen sisarukset (syntymävuodet, asuuko samassa taloudessa)

Muut samassa taloudessa asuvat henkilöt (nimi, syntymävuosi, suhde perheeseen)

Taustatietoa lapsesta (luonteenpiirteitä, ominaisuuksia, ym.)	
Lapsen harrastukset ja kiinnostuksen kohteet	
Erityisesti huomioitavia asioita lapsesta (allergiat, kastelu, sairaudet, lääkitys)	
Taustatietoa perhetilanteesta (vanhempien välinen suhde, perheen verkostot, työ, kriisit, ym.)	
Tukihenkilön/tukiperheen tarve (miksi tarvitaan, perheen huolen aiheet)	
Mitä toivotte tukihenkilöltä/tukiperheeltä (perheessä lapsia, lemmikkejä, ym.)	
Kuinka usein toivotte tukitapaamista (krt/kk)	Miten pitkän ajan kerrallaan tukitapaamisen olisi hyvä kestää
Lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä	

Tämän lomakkeen sisältämiä tietoja käyttävät K-P:n sosiaali- ja terveystalveluky:n sosiaalityöntekijät sekä tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnasta vastaavat henkilöt. Tiedot kirjataan vapaaehtois/asiakasrekisteriin.

Paikka ja päiväys	Paikka ja päiväys
Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys