soite

HAKEMUS

Tukiperheen/tukihenkilön hakeminen

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 ☐ Yksinhuoltajauus ☐

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-Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten sosiaalityöntekijät sekä tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnasta vastaavat henkilöt. Tiedot kirjataan vapaaehtois/asiakasrekisteriin.

Paikka ja päiväys Allekirjoitus	Paikka ja päiväys Allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys