



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

## **Ilmoitus lapsen yksityisestä sijoituksesta**

### **Vastaanottaja**

Nimi:

Tehtävänimike:

Organisaatio:

Osoite:

### **Asiakas**

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelin:

Sähköposti:

Huoltaja:

Edunvalvoja:

Vanhempi:

Muu lapsen hoidosta vastaava henkilö:

## **Lisätieto**

## **Liiteluettelo**

## **Ilmoittaja**

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelin:

Sähköposti:

Suhde lapseen:

## **Allekirjoitus**

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Salassa pidettävä viranomaisen asiakirja, laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 24.1 § 25 kohta, laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 14 §