



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

## Yhteistyösuunnitelma

Perhe, varhaiskasvatus/esiopetus, perhetukipalvelut/lastensuojelu

### Lapsi

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

### Vanhemmat/huoltajat

Äidin nimi:

Henkilötunnus:

Huoltaja

Osoite:

Puhelin:

Isän nimi:

Henkilötunnus:

Huoltaja

Osoite:

Puhelin:

Muun huoltajan/perheen aikuisen yhteystiedot:

Lapsen yhteydenpito erossa asuvaan vanhempaan:

### **Varhaiskasvatukseen/esiopetukseen liittyvät sopimukset**

Varhaiskasvatus/esiopetus sovitaan ajalle:

Lapsen hoitoaika viikonpäivinä ja kellonaikoina:

Kuka tuo lapsen hoitoon ja hakee lapsen hoidosta hoitopäivän jälkeen:

Kenelle muulle henkilölle lapsen saa luovuttaa:

Miten varhaiskasvatukseen/esiopetukseen ilmoitetaan, jos lapsen tuonti- tai hakutilanteisiin tulee muutoksia:

Lapsen tilanteeseen liittyvät huolet, odotukset ja toiveet varhaiskasvatukselle/esiopetukselle:

Muuta sovittavaa:

### **Tämän yhteistyösuunnitelman toteutumista arvioidaan**

Ajankohta:

Koollekutsuja:

### **Allekirjoitukset, nimenselvennykset ja tarvittavat yhteystiedot**

Päiväys

Päiväys

Vanhemman allekirjoitus

Vanhemman allekirjoitus

Päiväys

Päiväys

Varhaiskasvatuksen työntekijä

Varhaiskasvatuksen työntekijä

Yhteystiedot:

Yhteystiedot:

Päiväys

Päiväys

Sosiaalityöntekijä

Sosiaalityöntekijä

Yhteystiedot:

Yhteystiedot:

Päiväys

Päiväys

Muu työntekijä

Muu työntekijä

Yhteystiedot:

Yhteystiedot: