

# LASTENSUOJELUILMOITUS

Ilmoitusvelvollisuus perustuu lastensuojelulain 20 §:ään.  
Ilmoituksen voi tehdä myös muu kuin ilmoitusvelvollinen henkilö.

LAPSEN NIMI: \_\_\_\_\_

SYNTYMÄAIKA: \_\_\_\_\_

OSOITE JA  
PUHELIN: \_\_\_\_\_

LASTENSUOJELUILMOITUKSEN SYY/ LYHYT TILANNESELOSTUS (Mitä on tapahtunut,  
mitä asiassa on jo tehty?)

---

---

---

---

---

---

---

---

HUOLTAJAT: \_\_\_\_\_

HUOLTAJIIN OLTU YHTEYDESSÄ: KYLLÄ ( ) EI ( )

ILMOITUKSEN TEKIJÄ:

NIMI JA AMMATTINIMIKE \_\_\_\_\_

YHTEYSTIEDOT \_\_\_\_\_

ILMOITUS TOIMITETAAN LEPPÄVIRRRAN SOSIAALITOIMISTOON  
SOSIAALITYÖNTEKIJÖILLE ( PL 4, 79101 LEPPÄVIRTA FAX: (017) 366 3603)

(ota puhelimitse yhteys ao. alueen sosiaalityöntekijään)