



<b>Yhteydenottoa / ilmoitusta koskevan henkilön nimi</b>	<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite</b>	<b>Puhelinnumero</b>
<b>Henkilö asuu</b> <input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> huoltajan kanssa <input type="checkbox"/> avio- / avopuolison kanssa <input type="checkbox"/> muuten, miten?	
<b>Huoltajan nimi</b> (mikäli yhteydenotto / ilmoitus koskee alaikäistä)	<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite</b>	<b>Puhelinnumero</b>
<b>Huoltajan nimi</b> (mikäli yhteydenotto / ilmoitus koskee alaikäistä)	<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite</b>	<b>Puhelinnumero</b>
<b>Yhteydenoton / ilmoituksen syy</b> (kuvaa omin sanoin)	
<b>Henkilön / huoltajan suostumus yhteydenottoon / ilmoitukseen</b> <input type="checkbox"/> on saatu henkilön / huoltajan suostumus <input type="checkbox"/> ei ole saatu henkilön / huoltajan suostumusta	
<b>Henkilölle / huoltajalle on kerrottu yhteydenotosta / ilmoituksesta</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
<b>Ilmoittajataho</b> (esimerkiksi itse, huoltaja, muu perheenjäsen / läheinen, varhaiskasvatus, opetustoimi, terveydenhuolto, sosiaalipäivystys, hätäkeskus, poliisi, palo- ja pelastustoimi, rikosseuraamuslaitos, palveluntuottaja)	
<b>Yhteydenoton / ilmoituksen tekijän nimi</b> (virka-asema / ammattinimike)	<b>Osoite ja puhelinnumero</b>
<b>Yhteydenoton / ilmoituksen päiväys</b>	____ . ____ . 20 ____
<b>Yhteydenoton / ilmoituksen vastaanottaja</b> (virka-asema / ammattinimike)	

**Yhteydenoton / ilmoituksen palautusosoite:**

Lumijoen kunta/kirjaamo / Sosiaalipalvelut

Kunnankuja 1

91980 Lumijoki