



Lähetäjä

Sijoittajakunnan sosiaalihuollosta vastaava / osasto

Ilmoitamme Helsinkiin sijoitetun lapsen sijoitustiedot  
kuntarekisteriin lastensuojelun mukaisesti.

<b>Sijoitetun lapsen tiedot</b>	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
	Sijoituksen alkamispäivämäärä	Sijoituksen päättymispäivämäärä	
	Sijoituspaikka ja osoite		
	Sijoituspaikan yhteyshenkilö		Sijoituspaikan puhelinnumero
	Sijoituspaikan laatu <input type="checkbox"/> Lastenkoti <input type="checkbox"/> Perhekoti <input type="checkbox"/> Muu		Sijoituspykälä
	Lapsen vastuusosiaalityöntekijän nimi ja osoite		Puhelinnumero
	Sijoittajakunnan kuntarekisterin ylläpitäjän nimi ja osoite		Puhelinnumero
<b>Sijoitettavan lapsen tarvitsemat palvelut ja tukitoimet</b>	Päivähoito: - erityistukitoimet		
	Opetuspalvelut: - erityistukitoimet		
	Terveydenhuolto: - erityistukitoimet		
	Muut erityispalvelut:		
<b>Tiedonantaja</b>	Päiväys	Nimi ja allekirjoitus	
	Puhelinnumero	Tieto toimitettu <input type="checkbox"/> Faxilla <input type="checkbox"/> Kirjeitse	

Kaikista muutoksista sijoituksessa ja sijoituspaikan muutoksesta pyydetään ilmoittamaan erikseen tällä lomakkeella.

**Palautusosoite:**

Sosiaali- ja terveysvirasto  
Lastensuojelun palvelut  
Asiakasohjausyksikkö  
PL 8514  
00099 Helsingin Kaupunki

**Lisätietoja:**

Lastensuojelun asiakasohjausyksikkö  
toimistosihteerit  
puh. 09 310 43457  
puh. 09 310 24733