



## HAKEMUSLOMAKE (asiakas)

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja  
terveyspalvelukuntayhtymä

Haen tukiperhettä \_\_\_\_\_ tukihenkilöä \_\_\_\_\_

### Asiakastiedot

<b>Lapsen nimi</b>	Sotu	Puhelin
Kotikunta ja osoite		
<b>Äidin nimi</b>	Sotu	Siviilisääty
Puhelin kotiin	Puhelin töihin/työpaikka	@-mail
Kotikunta ja osoite		
<b>Isän nimi</b>	Sotu	Siviilisääty
Puhelin kotiin	Puhelin töihin/työpaikka	@-mail
Kotikunta ja osoite		
<b>Lapsen huoltaja(t)</b>	Yhteishuoltajuus _____ Yksinhuoltajuus _____	
<b>Muut samassa taloudessa asuvat henkilöt</b> (nimi, syntymävuosi, suhde perheeseen)		
<b>Lapsen sisarukset</b> (syntymävuodet ja asuuko samassa taloudessa)		
<b>Taustatietoa lapsesta</b> (luonteenpiirteitä, ominaisuuksia ym.)		
<b>Lapsen harrastukset ja kiinnostuksen kohteet</b>		
<b>Erityisesti huomioitavia asioita lapsesta</b> (allergiat, kastelu, sairaudet ja lääkitys)		

<b>Taustatietoa perhetilanteesta</b> (vanhempien välinen suhde, perheen verkostot, työ, kriisit ym.)	
<b>Tukihenkilön/Tukiperheen tarve</b> (miksi tarvitaan, perheen huolen aiheet)	
<b>Kuinka usein toivotte tukitapaamista</b> (krt kk)	<b>Miten pitkän aikaa kerrallaan tukitapaamisen olisi hyvä kestää</b> (h/vrk)
<b>Mitä toivot tukihenkilöltä/tukiperheeltä</b> (perheessä lapsia, lemmikkejä ym.)	
<b>Lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä</b>	
<b>Tämän lomakkeen sisältämiä tietoja käyttävät K-P:n sosiaali- ja terveystieteiden sosiaalityöntekijät sekä tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnasta vastaavat henkilöt. Tiedot kirjataan vapaaehtois-/asiakasrekisteriin.</b>	
<b>Aika ja paikka</b>	
<b>Allekirjoitukset</b>	