

Haemme/haen: sijaisperheeksi tukiperheeksi kriisiperheeksi

Perustiedot	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Ammatti		Ammatti	
	Koulutus		Koulutus	
	Työpaikka		Työpaikka	
	Väestörekisteri (missä kirjoilla), srk tai uskontokunta		Väestörekisteri (missä kirjoilla), srk tai uskontokunta	
	Asuinkunta (sama molemmilla)	Mistä alkaen	Asuinkunta (sama molemmilla)	Mistä alkaen
	Osoite, postitoimipaikka sekä sähköpostiosoite (sama osoite molemmilla)			
	Toinen mahdollinen osoite			
	Puhelimet, josta parhaiten tavoittaa		Paras tavoittamisaika	
	Siviilisääty: <input type="checkbox"/> avioliito <input type="checkbox"/> avoliitto <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, mistä lähtien:			
	Aik. avio/avoliitot (solmimisvuodet, eroamisvuodet):		Aik. avio/avoliitot (solmimisvuodet, eroamisvuodet):	
	Lapset	Omien lasten nimet (myös aiemmista avo- tai avioliitoista)		Syntymäaika
			<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
			<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
			<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
			<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
			<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	

Muut perheessä asuvat henkilöt	Nimi	Syntymäaika	Sijoittajakunta	Mahdollinen sukulaisuussuhde
Asuminen	<input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> rivitalo			
	Asunnon pinta-ala, m ² :		Huoneluku:	Sijoitettavalle lapselle varattu huonetila:
	<input type="checkbox"/> Viljelystila <input type="checkbox"/> Karjatila <input type="checkbox"/> Muu, mikä:			
	Lisätiedot, mm. kotieläimet:			
Perheenjäsenten terveydentila	Perheenjäsenten hoitoa vaativat ja/tai pitkäaikaiset sairaudet			
Taloudellinen tilanne	Perheen tulot €/kk:	Palkkatulot:	Muut tulot:	
	Merkittävä omaisuus:			
	Velat:	Asuntovelat:	Muut velat:	
	Lisätiedot (mahdollinen konkurssi, velkasaneeraus, toimeentulotuen tarve, tms., selostetaan tarvittaessa liitteellä):			
Perhekodin ympäristöolosuhteet	Koulutus- ja opiskelumahdollisuudet (peruskoulu/erityisopetus/ammattik./lukiot/muut opiskelumahdollisuudet):			
	Terveystenhoito- ja sosiaalipalvelut (esim. perheneuvolat, mielenterveystoimisto, erityislääkäripalvelut):			
	Kulkuyhteydet:			
Perhehoitolapsi	Haluamme ottaa perhehoitoon:			
	<input type="checkbox"/> yhden lapsen <input type="checkbox"/> kaksi lasta <input type="checkbox"/> useampia lapsia <input type="checkbox"/> pojan <input type="checkbox"/> tytön <input type="checkbox"/> kumman vain <input type="checkbox"/> sisarukset <input type="checkbox"/> terveen lapsen <input type="checkbox"/> myös erityistä huolenpitoa tarvitsevan lapsen <input type="checkbox"/> ei erityisiä toivomuksia			
	Toivomme lapsen tai nuoren olevan iältään:			
	<input type="checkbox"/> 0-1-vuotias <input type="checkbox"/> 1-2-vuotias <input type="checkbox"/> 3-6-vuotias <input type="checkbox"/> 7-12-vuotias <input type="checkbox"/> 13-17-vuotias			

	Miksi haluamme lapsen perhehoitoon:
	Vastustaako joku lapsen tuloa perheeseen, kuka ja miksi:
Perhehoitajakoulutus	Halukkuus osallistua perhehoitajien koulutustilaisuuksiin ja työnohjaukseen:
Lisätiedot	Esim. aiemmin käytyt perhehoidon valmennukset, ym.:
Lausunto kotikunnalta	Ennakovalmennukseen hakeneiden ja heidän perheenjäsentensä terveydentilaan, asuinolosuhteisiin, taloudelliseen tilanteeseen, päihteiden käyttöön, yms. liittyvistä asioista tarvitaan lausunto kotikunnalta. Lausunnon pyytäminen perustuu seuraaviin lakeihin: Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000: 12,6,20 §) ja Perhehoitajalaki (312/1992, 317/2011). <input type="checkbox"/> Annan suostumukseni pyytää kotikunnastani lausuntoa edellä mainituista asioista lastensuojelun ennakovalmennukseen osallistumiseen liittyen.
Allekirjoitukset	Vakuutamme, että edellä antamamme tiedot ovat totuudenmukaiset ja sitoudumme ilmoittamaan niissä tapahtuneet muutokset. Suostumme siihen, että Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalukuntayhtymä Soiten perhehoito pyytää tarvitsemansa tiedot asuinkunnan sosiaaliviranomaisilta sekä mahdollisilta aiemmilta sijoittajatahoilta ja merkitsee perheemme tiedot ylläpitämiinsä rekistereihin.

Paikka ja päiväys	Paikka ja päiväys
Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys