



PERHETYÖ HAKEMUS

Asiakastiedot

Huoltajan/vanhemman nimi/hetu:
Osoite:
Puhelinnumero:
Puolison nimi/puhelinnumero:
Lasten nimet/hetu:

Yhteydenottajan tiedot (yhteistyötaho täyttää)

Nimi:
Yksikkö:
Yhteystiedot:
<input type="checkbox"/> perhetyöntekijä ja tämän hakemuksen kirjoittanut työntekijä saavat keskustella perhetyön toteutumiseen liittyvistä asioista asiakkaan luvalla

Arvio perheen tilanteesta

(Kerro tässä omin sanoin perheen tilanne ja tuen tarve, millaisia huolenaiheita perheessä on, onko jotain erityistä huomioitavaa perhetilanteessa ja lapsenhoidossa tai muuta huomioitavaa esim. asuinolosuhteissa)

--

Perheen muut palvelut (esim. perheneuvola, päihdehuolto) / lupa yhteistyöhön:

--

Päiväys ja allekirjoitus

___ / ___ 20 ___

Hakemuksen palautus:

sisäisessä postissa tai

johtava sosiaalityöntekijä Leena Seppälä
Joutsan kunta, sosiaaliosasto
PL 20, Länsitie 5
19651 Joutsa

sähköpostin liitteenä

leena.seppala@joutsa.fi
p. 040 358 0009