

**Perhe- ja sosiaalipalvelut**

Rekisterinpitäjä: ETELÄ-KARJALAN HYVINVOINTIALUE

**HAKIJA TÄYTTÄÄ**

**Pyydän saada tietää, mitä tietoja**

minusta

huollettavasta on tallennettu ylläpitämääne rekisteriin

Lastensuojelu

Lastensuojelulaitos, laitoksen nimi:

Sosiaalipäivystys

Perheoikeudelliset asiat: isyys ja elatusturva, huolto- ja tapaamissopimukset, sopimustekstit

Tapaamispaikka

Perheneuvola

Vammaispalvelut

Lapsiperheiden kotipalvelu

Oppilashuolto

Lastenneuvola

Lapsiperheiden peruspalvelut

Opiskeluterveys

Perhesuunnitteluneuvola

Lasten ja nuorten kehitykselliset palvelut

Toimeentulotuki

Äitiysneuvola

Lasten ja nuorten alkuarviointi

Työelämäpalvelut

Muu, mikä

**Lisäselvitys tarvittaessa:**

(HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

Haluan tarkastaa - - ajanjaksolla olevat tiedot

**Tietoja pyydetään**

kopiona asiakirjasta

nähtäväksi/luettavaksi

**PYYNNÖN ESITTÄJÄ**

Päiväys

Tietojen pyytäjän allekirjoitus (pakollinen)

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Puhelinnumero

**OSOITE, JOHON TIEDOT PYYDETÄÄN TOIMITTAMAAN**

Katuosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

**ALAIKÄISEN MIELIPIIDE TIEDON LUOVUTTAMISEEN (Täytettävä pyydetessä yli 10 vuotiaan lapsen tietoja)**

Hyväksyn tietojen luovuttamisen pyytäjälle

Alaikäisen allekirjoitus (pakollinen)

Nimenselvennys