

TIETOJA PERHEHOITAJAKSI/ADOPTIOVANHEMMAKSI HALUAVASTA

	MIES	NAINEN
Henkilötunnus		
Sukunimi (entiset sukunimet)		
Etunimi		
Lähiosoite		
Postinumero		
Ammatti		
Työpaikka		
Puh. koti/työ		
Sähköpostiosoite		
Kotikunta		
Siviilisääty/vih. avioliittoon Ent. avioliitot, aika Avoliitot		
Äidinkieli		
Seurakunta/väestörekisteri		

LAPSET:

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	Asuu kotona/muualla
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

TYÖHISTORIA

Mies	Nainen

TERVEYDENTILA

	Hyvä	Huono	Sairaudet
Mies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Nainen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Onko lapsettomuus todettu? (Vain adoptiolasta haluavien tarvitsee täyttää)

- jatkuuko lapsettomuushoito?

Raskaudet ja synnytykset: (Vain adoptiolasta haluavien tarvitsee täyttää)

Perheen alkoholinkäyttö:

Syytteet/rangaistukset:

MOTIIVIT LAPSEN HAKEMISELLE

PERHEEN TOIVOMUKSET LAPSESTA

Sukupuoli: tyttö poika Ikä: _____ v

kotimainen adoptiolapsi sijaislapsi tukilapsi

Voitteko ottaa vastaan lapsen, jolla on erityistarpeita:

Valmiudet lapsen vastaanottamiseen:

PERHEEN KASVATUSPERIAATTEET

SUHTAUTUMINEN YHTEISTYÖHÖN (viranomaiset, tukipalvelut, biologiset vanhemmat)

PRIDE-VALMENNUS (Perhehoitajaksi/adoptiovanhemmaksi haluavien tulee käydä PRIDE-valmennus)

Olen saanut PRIDE-valmennuksen En ole saanut PRIDE-valmennusta

Haluaisin osallistua seuraavaan PRIDE-valmennukseen

Haetteko lasta muualta:

Allekirjoittanut antaa suostumuksensa lastensuojelurekisterin tarkistamiseen oman perheensä osalta.

Aika ja paikka

Hakijan allekirjoitus

Hakijan allekirjoitus

YHTEYSTIEDOT:

Perhehoidon johtaja Jouni Riitijoki puh. 040 4862419

Sosiaalityöntekijä Camilla Helsing-Isaksson puh. (06) 325 2318, 040 1681568 Perhehoito / tukiperheasiat / PRIDE-valmennus

Sosiaaliohjaaja Essi Peurala puh. 040 6897756 Tukiperheasiat/lyhytaikainen perhehoito

Sosiaaliohjaaja Tea Pettersson puh. 040 6897852 Tukiperheasiat/lyhytaikainen perhehoito