

Saapunut: _____

Koulun loma-ajan hoito järjestetään ilmoitetun tarpeen mukaan kouluikäisille kehitysvammaisille lapsille, joiden huoltajat ovat töissä kyseisenä aikana.

Ilmoittakaa loma-ajan hoidon tarpeesta tällä lomakkeella määräaikaan mennessä (kts. Tiedote).

Lapsen tiedot	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	
	Osoite	Postinumero ja paikka
Huoltajien tiedot	Huoltaja	Huoltaja
	Puhelinnumero	Puhelinnumero
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
	Työpaikka	Työpaikka
	Työaika	Työaika
Lapsemme tarvitsee hoitoa seuraavina ajankohtina: (päivämäärät ja kellonajat) (Huoltaja on velvollinen ilmoittamaan muuttuvat hoitoajat palveluohjaajalle sekä ilmoitetulle hoitajalle)		
Lapseni tarvitsee kuljetuksen loma-ajan hoitoon:		
<input type="checkbox"/> Kyllä, tilaan kyydin K-S kuljetuksen välitys palvelusta		
<input type="checkbox"/> Ei, hoidan kyyditsemisen itse		

Esitietolomake / tämän sivun tiedot toimitetaan hoidon järjestäjälle

Lapsen nimi: _____

Huoltajan nimi ja puhelinnumero: _____

Vammat ja sairaudet:	Diagnoosit
	Muut sairaudet ja vammat
Erityisen hoidon tarve	Allergiat
	Ruokavalio
	Lääkitys (liitteeksi tarvittaessa lääkehoito-ohje)
Toimintakyvyn kuvaus: (ruokailu, wc, lepo, liikkuminen)	
Muuta huomioon otettavaa:	
Annan luvan olla yhteydessä hoidon järjestäjätahoon ja välittää hoidon kannalta välttämätöntä tietoa lastani koskevista asioista.	
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys (huoltaja)
_____ / _____ 20	_____

Lisätietoja:

Vammaispalveluohjaaja Anne Kollanen, puh. 0400 639140
Puhelinajat: maanantaisin klo 12–13, tiistaisin ja perjantaisin klo 9–10.
Vastaukset postitetaan osoitteeseen: vammaispalvelut, Anne Kollanen, Saksalankatu 1, 42100 Jämsä.

Hoidon järjestäjätaho säilyttää tämän esitietolomakkeen toiminnan ajan ja sitoutuu hävittämään sen asiakkaan tietosuojaa vaarantamatta toiminnan päätyttyä.

Asiakastiedot rekisteröidään sosiaali- ja terveystoimen asiakastietojärjestelmään (Kanta Effic).