

Saapunut: _____

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

Ilmoittakaa loma-ajan hoidon tarpeesta tällä lomakkeella viimeistään:

Syyslomalle (18-22.10) **20.9.2021** mennessä

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, osoitteesta: _____		
<input type="checkbox"/> Kyllä, osoitteeseen: _____		
<input type="checkbox"/> Hoidan kyyditsemisen itse		

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)
Muuta huomioitavaa:	
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	
_____ / _____ 20	
Allekirjoitus ja nimenselvennys (huoltaja)	

Lisätietoja:

Vammaispalveluohjaaja Anne Kollanen, puh. 0400 639140

Puhelinajat: maanantaisin klo 12–13, tiistaisin ja perjantaisin klo 9-10.

Vastaukset postitetaan osoitteeseen: vammaispalvelut, Anne Kollanen, Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä.

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

Asiakastiedot rekisteröidään sosiaali- ja terveystoimen asiakastietojärjestelmään (YPH Efficä).