

Suostun lastani koskevien tietojen luovuttamiseen	Lapsen nimi	Henkilötunnus
Varhaiskasvatuksen työntekijä, joka luovuttaa tiedot	Nimi ja puhelinnumero	
Luovutettavat tiedot		
Yhteistyötahot, joille tiedot voidaan luovuttaa		
Lupa on voimassa	_____ / _____. 20_____ saakka	

Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys
------------	--

Toimintayksikkö/perhepäivähoitaja, jossa suostumus vastaanotettu	
Suostumuksen vastaanottanut työntekijä	

OHJEET HENKILÖKUNNALLE

Tämä suostumus on tarkoitettu käytettäväksi silloin, kun luovutamme tietoja lapsesta eri yhteistyötahoille. Työntekijällä on oltava huoltajan lupa tietojen luovuttamiseen. Suostumuksessa huoltaja antaa luvan nimenomaisten eli välttämättömien ja tarpeellisten tietojen luovuttamiseen määräajaksi sovitulla ajanjaksolla.

Täyttöohjeet:

1. Tietojen luovuttaja

- tähän kohtaan kirjoitetaan sen varhaiskasvatuksen työntekijän nimi, joka saa luovuttaa tietoja eteenpäin

2. Luovutettavat tiedot

- tähän kohtaan kirjoitetaan ne asiat, jotka parhaalla mahdollisella tavalla palvelevat lapset etua. Esimerkiksi eri-ikäisten lasten hoito- ja kuntoutussuunnitelmat, lapsesta tehdyt havainnot neuvolaa, puheterapeuttia, psykologia, lääkäriä tms. varten tai esiopetusikäisen lapsen kehitystasoa koskevat tiedot kouluun siirryttäessä

3. Yhteistyötahot

- tähän kohtaan kirjoitetaan ne toimipisteet tai työntekijät, joille tietoja voidaan luovuttaa, esim. perheneuvola, keskussairaala, aluepsykologi

4. Voimassaoloaika

- tähän kohtaan kirjoitetaan se ajanjakso, jolloin lupa on voimassa

Varhaiskasvatuslaki

Laski sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeudesta

Lastensuojelulaki