



ALOITE

erityishuolto-ohjelmaa koskien

perustuu lakiin kehitysvammaisten erityishuollosta §31 ja §34.

Henkilö jota päätös koskee

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Kotikunta

Edunvalvojan, huoltajan nimi, osoite ja puhelinnumero

Erityishuolto-ohjelman päivämäärät

Aloittamispäivämäärä

Lopettamispäivämäärä

Tarkistuspäivämäärä

Käsittelijä (Nimi, titteli, puhelinnumero ja kunta)

Erityishuolto-ohjelman valmisteluun yhteistyössä osallistuneet henkilöt (ehL 34§)

Päätösteksti

Tiedoksiannot

Lomake toimitetaan ensisijaisesti salattuna sähköpostina vaativantuenpalvelut@sata.fi

tai postitse

Satakunnan hyvinvointialue, vaativan tuen osaamiskeskus, erityishuollon johtoryhmä

Ravanintie 359, 28450 Vanha-Ulvila