



Päivämäärä:

Lapsen työntekijät, jotka osallistuvat monialaiseen asiantuntijatyöryhmään

Lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä, nimi ja yhteystiedot:

Muu lapsen työntekijä, nimi ja virka-asema:

Muu lapsen työntekijä, nimi ja virka-asema:

Muu lapsen työntekijä, nimi ja virka-asema:

Yhteenveto asiakkaan tilanteesta:

Kysymykset asiantuntijaryhmälle:

1.

2.

3.