



VARHAISKASVATUSTA KOSKEVA MUISTUTUS

(Varhaiskasvatuslain 54 §:n mukainen muistutus)

Muistutus saapunut ____/____20__

ASIAKKAAN HENKILÖTIEDOT	
Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Puhelinnumero (työ/koti)	
Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja, nimi ja osoite	
<hr/>	
MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas)	
Nimi	
Lähiosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Puhelinnumero (työ/koti)	
MUISTUTUKSEN KOHDE	
Toimintayksikkö	
Tapahtuma-aika	
Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
TAPAHTUMAN KUVAUS (tarvittaessa eri liitteellä)	

VAATIMUKSET

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

____.____.20____

Allekirjoitus

ASIAKKAAN SUOSTUMUS

Suostun siihen, että varhaiskasvatuspalveluiden järjestäjä saa antaa asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty. Samalla suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi sosiaaliamiehelle.

Asiakkaan allekirjoitus

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita asiakkaan oikeutta hakea muutosta tai kannella asiasta. Muistutukseen on vastattava kohtuullisessa ajassa (Asiakaslaki 23 §).

**Muistutus palautetaan osoitteella:
Siilinjärven kunta,
Kirjaamo
Kasurilantie 1
71800 SIILINJÄRVI**

