

SUOSTUMUS EDUNVALVOJAKSI ALAIKÄISELLE

	Valitse toinen tai molemmat vaihtoehdot	
	<input type="checkbox"/> Lastensuojeluasiaan lastensuojelulain 22 §:n (417/2007) mukaisesti	
	<input type="checkbox"/> Rikosasiaan esitutkintalain 4:8 §:n (805/2011) mukaisesti	
Päämiehen tiedot	Nimi	
	Henkilötunnus	
	Osoite	
Edunvalvojaksi esitettävän tiedot	Nimi	
	Osoite	
	Puhelinnumero	
Suostumus, paikka ja aika, allekirjoitus	Ilmoitan suostuvani yllämainitun päämiehen edunvalvojaksi hakemuksessa yksilöityyn tehtävään	
	Aika ja paikka:	
	_____ Nimenselvennys:	