

VAATIMUKSET**PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS**

____.____.200__

Allekirjoitus**ASIAKKAAN SUOSTUMUS**

Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen 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 (Asiakslaki 23 §).

Muistutus palautetaan osoitteella:**Lahden kaupungin sosiaali- ja terveystoimisto / kirjaamo, PL 116, 15101 Lahti****Päivähoidon osalta muistutus palautetaan osoitteella:****Lahden kaupungin varhaiskasvatuspalvelut, PL 141, 15141 Lahti**