


Vantaa


Yhteydenottopyyntö etsivään nuorisotyöhön

YHTEYDENOTTOPYYNTÖ

Etsivän nuorisotyön tehtävänä on tavoittaa tuen tarpeessa oleva nuori (16-28-vuotiaat) ja auttaa hänet sellaisten palveluiden ja muun tuen piiriin, joilla edistetään nuoren elämäntilanteen selkiytymistä, itsenäistymistä ja pääsyä koulutukseen.

Etsivää nuorisotyötä tehdään ensisijaisesti nuoren itsensä antamiin tietoihin ja hänen omaan arvioonsa tuen tarpeesta.

Tietojen luovuttamisesta etsivää nuorisotyötä varten Nuorisolaki 1285/2016, 10-12§

Yhteydenottopyynnot Vantaan kaupungille osoitteella etsivanuorisotyo@vantaa.fi

Yhteydenottopyynnön tekeminen edellyttää lähtökohtaisesti nuoren suostumusta.

Nuoren yksilöinti- ja yhteystiedot on sen estämättä, mitä tietojen salassapidosta säädetään, luovutettava nuoren kotikunnalle etsivää nuorisotyötä varten seuraavasti:

1. koulutuksen järjestäjän on luovutettava tiedot muusta kuin oppivelvollisesta nuoresta, joka keskeyttää opinnot ammatillisessa koulutuksessa, lukiokoulutuksessa tai tutkintokoulutukseen valmistavassa koulutuksessa;
2. puolustusvoimien ja siviilipalveluskeskuksen on luovutettava tiedot nuoresta, joka vapautetaan varusmies- tai siviilipalveluksesta palveluskelpoisuuden puuttumisen takia tai joka keskeyttää palveluksen.

Tietojen luovuttamismahdollisuudesta ilmoitetaan etukäteen nuorelle ja huoltajalle. Tieto voidaan jättää antamatta, jos arvioidaan, ettei tiedon luovuttaminen nuoren auttamiseksi ole tarpeen. Jos tehdään lastensuojeluilmoitus, tietojen luovuttaminen etsivään nuorisotyöhön ei ole tarpeen.

NUOREN YHTEYSTIEDOT

Etunimi	Sukunimi	Syntymäaika
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero	

HUOLTAJAN YHTEYSTIEDOT (kun kyseessä alaikäinen nuori)

Etunimi	Sukunimi	Puhelinnumero
---------	----------	---------------

VIRANOMAISEN TIEDOT

Ilmoittava viranomainen/tehtävänimike	Päivämäärä
Yhteyshenkilö	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET

Päiväys	Lähtetävän tahon allekirjoitus
	Nimenselvennys
Päiväys	Nuoren allekirjoitus (tarvittaessa)
	Nimenselvennys
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus (tarvittaessa)
	Nimenselvennys