

AVALDUS
KASTRE VALLAVALITSUSELE
RASKE JA SÜGAVA PUUDEGA LAPSELE TUGITEENUSTE TAOTLEMISEKS

1. Lapsevanema/ lapse esindaja andmed

Ees- ja perekonna nimi			
Isikukood			
Elukoht rahvastikuregistri järgi			
Tegelik elukoht			
Elamisloa kehtivus		Suhtluskeel	
Kontakttelefon		E-posti aadress	
Sotsiaalne seisund	☐ töötav ☐ üliõpilane ☐ osalise/puuduva töövõimega ☐ vanaduspensionär ☐ töötu (registreeritud) ☐ töötu (registreerimata) ☐ lapsehoolduspuhkusel ☐ muu: _____		

2. Lapse andmed

Ees- ja perekonnanimi		
Isikukood		
Elukoht rahvastikuregistri järgi		
Tegelik elukoht		
Laste- või haridusasutuses käimine	☐ kodune ☐ käib koolieelses lasteasutuses ☐ käib koolis	Lisainfo
Koolieelse lasteasutuse tüüp	☐ tavalasteaed ☐ erilasteaed ☐ muu	Koolieelse lasteasutuse nimetus ja kontaktandmed
Koolieelse lasteasutuse rühm	☐ tavarühm ☐ sobitusrühm ☐ tasandusrühm	Lisainfo lasteasutuse ja rühma arendustegevuse ning lapse vajadustele vastavuse kohta

	☐ arendusrühm ☐ erirühm kehapuudega lastele ☐ erirühm liitpuudega lastele ☐ muu		
Koolitüüp	☐ tavakool ☐ erikool ☐ muu	Kooli nimetus ja kontaktandmed	
Õppevorm	☐ tavaõpe ☐ lihtsustatud õpe ☐ toimetuleku õpe ☐ hooldusõpe ☐ koduõpe ☐ muu	Lisainfo kooli õppetöö korralduse ning õppevormi lapse vajadustele vastavuse kohta	
Muu üldinfo lapse hariduse omandamise kohta			
Puudeliik	☐ krooniline haigus ☐ kuulmispuue ☐ kõnepuue ☐ liikumispuue ☐ liitpuue ☐ nägemispuue ☐ psüühika- või käitumishäire ☐ vaimupuue ☐ üldhaigestumine ☐ muu	Tervisliku seisundi kirjeldus ja/või diagnoos	
Puude raskusaste	☐ raske ☐ sügav	Puude raskusastme kehtivusaeg	
Eelnevad hindamised	Hindamisdokument	Dokumendi kehtivusaeg	Hindamisdokumendi koostaja nimi ja kontaktandmed
	Rehabilitatsiooniplaan		
	Sotsiaalteenuste vajaduse hindamine		
	Individuaalne arenduskava lasteaias/koolis		
	Muu		
Lapsele osutatavad õendushooldus-, tervise- ja sotsiaalteenused (sh rehabilitatsiooniteenused), (sh pere finantseeritud)	Teenuse nimetus	Teenuse osutaja/teenuse finantseerija	Teenuse osutamise periood, sagedus, kestvus

Lapsele vajalikud (ja soovitatud) õendushooldus-, tervise- ja sotsiaalteenused (sh rehabilitatsiooniteenused), mida laps praegu ei saa	Teenuse nimetus	Soovituslik teenuse osutaja	Soovituslik teenuse saamise periood, sagedus, kestvus
Abivahendid, mis on praegu kasutuses	Abivahendi nimetus	Abivahendi vastavus vajadusele	Lisainfo abivahendi kohta
Vajalikud abivahendid, mida laps praegu ei kasuta/ mis puuduvad	Abivahendi nimetus	Abivahendi soovitaja/ vajaduse märkaja	Lisainfo abivahendi kohta

Taotletav(ad) teenus(ed) :

☐ lapsehoiuteenus

☐ tugiisikuteenus

☐ sotsiaaltransporditeenus ravi-, lapsehoiu, tugiisiku,- rehabilitatsiooni-, avalikele-, muudele sotsiaalteenustele saamiseks või transporditeenuse kompenseerimiseks puudega lapse lapsevanemale sõiduaruande alusel

☐ puudega lapse laagrites osalemise toetamine ja koolivaheaegadel vaba aja sisustamine

☐ puudega lapse ja tema perekonna nõustamisteenused, teraapiad

☐ abi- ja tugivahendite soetamine või rentimine

☐ muu teenus, kulu (märkida teenus/kulu) _____

Teenuse vajaduse kirjeldus (nt millistes olukordades ja miks vajab laps teenust, milline on orienteeruv vajalik teenuse maht kuus vmt täpsustav info?):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Olen nõus isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemisega (sh edastamisega kolmandatele isikutele), kui see on vajalik ja seotud tugiteenuste määramisel.

.....
ees- ja perekonnanimi

.....
allkiri

.....
kuupäev

Avaldusele on lisatud järgmised dokumendid:

- 1)
- 2)
- 3)