**OFICIO/ COMUNICACIÓN AL NOTIFICANTE DE SITUACIONES DE RIESGO O DESPROTECCIÓN**

|  |
| --- |
| Destinatario/Destinataria |

Estimados Sres. /Sras.

Con fecha ……………………… se ha recepcionado en este Servicio Social de Base de ……………………………… una Hoja de Notificación de Posible situación de Riesgo referida al/la menor……………………………

Por el presente, agradecemos su interés por la/s persona/s menor/es de edad y su colaboración con este servicio. También queremos informarles que conforme al Protocolo Municipal establecido para la intervención en situaciones de riesgo que afectan a la Infancia y a la Adolescencia,

*(Seleccionar uno de los 3 apartados aplicables y eliminar el resto)*

- hemos iniciado el proceso de investigación y valoración del caso, por lo que en breve nos **pondremos en contacto con ustedes para contrastar la información recibida y mantenerles** informados de nuestros avances.

La persona de este Servicio referente del caso es la Trabajadora Social: ……………………………………

- estamos desarrollando en la actualidad las siguientes intervenciones con las personas menores de edad y la familia *(seleccionar tipo/s de intervención)* intervención socio-educativa, atención psicosocial, seguimiento desde el Servicio Social de Base, por lo que en breve nos pondremos en contacto con ustedes para coordinar actuaciones.

La persona de este servicio referente del caso es el Trabajador o la Trabajadora Social ……………………………

- con fecha ­­­­­­­­­­­­­­…………………… se ha procedido al cierre del expediente de esta/s personas/s menor/es, de edad habiendo solicitado intervención *(seleccionar)* al Servicio Foral de Infancia, a la Fiscalía de Menores de Bilbao, a los Servicios Sociales Municipales del Ayuntamiento de …………..persona de contacto ……………………………….

Agradeciéndoles nuevamente su interés y en la confianza de que la coordinación que se establezca sea compatible con el respeto al derecho de las personas menores de edad y de sus padres/tutores a la intimidad y a la confidencialidad de la información, les saluda atentamente,

El Trabajador/La trabajadora social

………………………………

Remitente:

SSB de Base ……………………………..

Dirección …………………………….

Teléfonos de contacto ……………….