



STRAND KOMMUNE
FAMILIENS HUS

HENVENDELSE TIL FOREBYGGENDE AVDELING

Henvendelse fra:	Dato:
Adresse:	
Telefon	

Barnets navn	Født:	Barnehage/skole/ dagmamma

Mor/foresatt og fødselsdato:
Adresse:
Telefon:
Mobil:

Far/foresatt og fødselsdato:
Adresse:
Telefon:
Mobil:
Hvorfor ønsker dere kontakt med forebyggende avdeling:

Hvilke tilbud ønskes:
Familieterapeut <input type="checkbox"/>
De utrolige årene <input type="checkbox"/>
Ungdomslos <input type="checkbox"/>

Søskens navn	Født:	Barnehage/skole/ dagmamma

Nasjonalitet:
Språk:
Tolk:

Daglig omsorg:	<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Far	<input type="checkbox"/> Begge
Foreldreansvar:	<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Far	<input type="checkbox"/> Begge

Tilbakemelding gis til henvisende instans når saken avsluttes.

Samtykke til samarbeid med andre instanser:

.....

Foreldrenes underskrift:

.....

Fylles ut av forebyggende avdeling:

Tildelingsmøte, dato:.....

Konklusjon:.....

Besøksadr: Fjelltunv. 84
 Postadresse: Postboks 115, 4126 Jørpeland
 Tlf: 51742180

