



Henvendelse til familiens hus

Henvendelse fra	
	Navn Dato
	Adresse
	Postnr / Poststed Telefon

Barn	
	Navn på barnet Fødselsnr.
	Barnehage / skole / dagmamma

Foreldre/foresatt	
	Navn Fødselsnr.
	Adresse Postnr / Poststed
	Telefon Mobil

Foreldre/foresatt	
	Navn Fødselsnr.
	Adresse Postnr / Poststed
	Telefon Mobil

Hvorfor ønsker dere kontakt med familiens hus ?	
Grei ut	

Hvilke tilbud ønskes ?	
Kryss av	<input type="checkbox"/> Marte Meo <input type="checkbox"/> Familietераapeut <input type="checkbox"/> De utrolige årene

Søsken	
1	Søskens navn Fødselsnr.
	Barnehage / skole / dagmamma
2	Søskens navn Fødselsnr.
	Barnehage / skole / dagmamma
3	Søskens navn Fødselsnr.
	Barnehage / skole / dagmamma
4	Søskens navn Fødselsnr.
	Barnehage / skole / dagmamma
5	Søskens navn Fødselsnr.
	Barnehage / skole / dagmamma

Foreldreansvar	
Kryss av	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Daglig omsorg</p> <p>Mor Begge Far</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Foreldre ansvar</p> <p>Mor Begge Far</p> </div> </div>

Nasjonalitet / Språk	
	Nasjonalitet
	Språk
	Tolk

Kontaktpersoner	
	Helsesøster
	Andre samarbeidspartnere

Samtykke	
	Samtykke til å ta kontakt med
	For å treffe barnet trengs det samtykke fra begge foreldre, hvis begge har foreldreansvar. Foreligger slikt samtykke Ja Nei

Underskrift

Underskrift foreldre

Fylles ut av familiens hus	
	Mottat av
	Reg. Win. med/web sak
	Tildelingsmøte, dato
	Konklusjon :
	Henvisningsgrunn :