

## INFORMASJON OM AKTUELL SAK TIL TILTAKSTEAMET

<b>Barnets namn:</b>	<b>Fødselsnummer - 11 siffer</b>
<b>Adresse:</b>	
<b>Skule/barnehage/kontaktperson</b>	
<b>Mors namn:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Fars namn:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Andre omsorgspersonar</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Omsorgssituasjon:</b>	<b>Kven har foreldreansvaret:</b>
↑ Bur hos begge foreldra	↑ Mor
↑ Hos ein av foreldra; mor/far	↑ Far
↑ Bur i fosterhjem	↑ Begge
↑ Delt omsorg	↑ Andre
↑ Ein av foreldra og sambuar/ektefelle	
↑ Anna	
<b>Kva ynskjer ein hjelp til. Ver så konkret som mogeleg</b>	
<b>Andre samarbeidspartnarar:</b>	
PPT	
Barneverntenesta	
BUP	
Helsestasjonen/skulehelsetenesta	
Fastlege	
Familievernkontoret	
Andre (td fysio/ergo, sos. tenester)	
<b>Kort skildring av vanskane (kort):</b>	

<b>Gjennomførte undersøkingar/testar:</b>
<b>Igangsatte tiltak:</b>

Føresette/næraste pårørande samtykker til at opplysningane vert sendt til tiltaksteamet.

\_\_\_\_\_

Underskrift føresatte

Opplysningane kjem frå: \_\_\_\_\_ Tlf. nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stad

Internt: Ansvar for tilbakemelding

\_\_\_\_\_