Henvisningsskjema til Familiepartner **Dato:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Tiltaket gjelder:

Navn på barn:

Født:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID:

Eventuell mobil:

E-post:

Alder på eventuelle søsken:

1. Foreldre

Mors navn: Mobil:

Adresse: E-post:

Fars navn: Mobil:

Adresse: E-post:

Andre i husstanden:

Er foreldrene i aktivitet (arbeid/ kurs/utdanning):

Helsemessige forhold av betydning:

Behov for tolk? (oppgi kontaktdetaljer på eventuell fast tolk):

Ansvarlig(e) kontaktperson(er) og leder:

1. Hjelpetiltak/aktuelle samarbeidsinstanser som er inne i familien (Barnehager, skoler, frivillige organisasjoner, fritidsaktiviteter, ungdomsklubb og andre instanser):
*
*
*

Kontaktdetaljer:

**Foreligger det samtykke til at Familiepartner kan samarbeide/utveksle informasjon med aktuelle samarbeidsinstanser og/eller kontaktpersoner i privat nettverk?:**

JA NEI

**Er det opprettet Samarbeids-/ansvarsgrupper:**

JA NEI

**Kontaktinformasjon til koordinator (i de tilfeller en slik er oppnevnt):**

1. Bakgrunn for saken (kort)

5. Ressursene i/rundt familien

1. Utfordringene i familien

1. Hovedmål for tiltaket, slik det fremkommer i tiltaksplan:
2. Når passer det best at familien møter familiepartner? På dag eller kveldstid?:

 Vedlegg:

* Vedtak
* Tiltaksplan
* Undersøkelsesrapport
* Samtykke til samarbeid med andre dersom dette ikke fremkommer i tiltaksplanen