HENVENDELSE OM BISTAND FRA

# UNGDOMSENHETEN - SKOLETEAMET

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Skole: | | | | | Telefon: |
|  | | | | |  |
| Rektor: | | | | | Telefon: |
|  | | | | |  |
| Kontaktlærer: | | | | | Telefon: |
|  | | | | |  |
| Andre ved skolen: | | | | | Telefon: |
|  |  |  | |  |  |
|  | | | | | |
| **Eleven** | | | | | |
| Elevens navn: | | | Personnummer (11 siffer): | | Telefon: |
|  | | |  | |  |
| Adresse: | | | | | Trinn: |
|  | | | | |  |
|  | | | | | |
| **Foreldre** | | | | | |
| Mors navn: | | | | | Telefon: |
|  | | | | |  |
| Adresse: | | | Postnr./Sted: | | | |
|  | | |  | | |
| Fars navn: | | | | | Telefon: | |
|  | | | | |  | |
| Adresse: | | | Postnr./Sted: | | | |
|  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Foreldreansvar: | | | Samtykke til henvendelsen | |
|  | | | Muntlig  Skriftlig | |
|  | | | | |
| **Barne- og familietjenesten, forvaltning** **bydel** | | | | |
| Tilmeldt dato: | Saksbehandler: | | | Telefon: |
|  |  | | |  |
|  | | | | |
| **Andre hjelpeinstanser** | | | | |
| Navn: | | Kontaktperson: | | Telefon: | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | |
| **Opplysninger vedrørende** | | | | |
| Elevens navn: | | Skole: | | Trinn: |
|  | |  | |  |
| Skolehistorie – Hvilke skoler til nå?: | | | | |
|  | | | | |
| Problemområder/nå-situasjon:: | | | | |
|  | | | | |
| Faglig fungering (lærevansker, særskilte behov, utredninger): | | | | |
|  | | | | |
| Sosial fungering: | | | | |
|  | | | | |
| Eventuelle utredninger/diagnoser: | | | | |
|  | | | | |
| Tidligere og nåværende tiltak: | | | | |
|  | | | | |
| Annen relevant informasjon: | | | | |
|  | | | | |
| Hva ønskes det bistand til (presisering)? | | | | |
|  | | | | |
| Sted, dato: | | Underskrift rektor: | | |
|  | |  | | |
|  | | | | |