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: |
|       |  |
|  |