

**HENVENDELSE TIL FAMILIETJENESTEN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Henviser:** (Hvis instans, opplys om kontaktperson og tlf.) | **Mor:**Adresse:Tlf: |
| **Navn på barnet/ungdommen:**Født:Adresse:Barnehage/skole: | **Far:** Adresse:Tlf: |
| **Søsken:**Født:Adresse: | **Søsken:**Født:Adresse: |

**Har familietjenesten hatt kontakt med denne familien tidligere?   Ja     Nei**

|  |
| --- |
| **Beskriv hva som oppleves utfordrende:** |

|  |
| --- |
| **Beskriv hva du/dere ønsker at familietjenesten skal hjelpe med:**  |

|  |
| --- |
| **Er det annen relevant informasjon som kan være nyttig for familietjenesten å vite om:** |

Sted og dato:…………………………………………………………

Underskrift foreldre:…………………………………………………………………………………………………………………………….

Underskrift ungdom over 15 år: …………………………………………………………………………………………………………..

Underskrift fra instans:…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Ved behov for mer plass til å skrive |