

## Informasjon om aktuell sak

Fyll ut skjema og lever i skranken på Rådhuset eller send per post til:

Førebyggjande tiltaksteam for barn og familiar, Tysnes kommune, Rådhuset, Uggdalsvegen 301, 5685 Uggdal

Barnets/ungdommens namn	Fødselsnummer – 11 siffer
Adresse:	Skule/barnehage/kontaktperson:
Mors namn:	Telefon:
Fars namn:	Telefon:
Andre omsorgspersonar:	Telefon:
Omsorgssituasjon (set kryss): <input type="checkbox"/> Bur hos begge foreldre <input type="checkbox"/> Bur hos ein av foreldre; mor / far <input type="checkbox"/> Bur i fosterheim <input type="checkbox"/> Delt omsorg <input type="checkbox"/> Ein av foreldre og sambuar/ektefelle <input type="checkbox"/> Anna	Kven har foreldreansvaret: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Andre
Namn på fastlege:	
Kort skildring av vanskar:	
Andre samarbeidspartnarar (set kryss): <input type="checkbox"/> PPT <input type="checkbox"/> Barnevernstenesta <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> Familievernkontoret <input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Andre (t.d. fysio/ergo, sos.tenester)	Kva ynskjer ein hjelp til? Ver så konkret som mogeleg:

Underskrift føresette og/eller ungdom over 12 år

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

(Internt: Dato motteke skjema \_\_\_\_\_ Ansvar for tilbakemelding: \_\_\_\_\_)