



| | | | | |
|---------------|-----------------------|-----------------|----------|-----------------------------------|
| Skjema | Brit Nelly Ness Tveit | RMKS-9-1514 | 1.5 | Psykisk helseteneste, barnfamilie |
| Dokumenttype: | Revideres av: | Dokumentnummer: | Versjon: | Prosess: |

TILVISNING TIL FAMILIETEAMET

Vindafjord helsestasjon

Søklar sitt namn (barnet):.....fødselsnummer.....
(elleve siffer)

Telefon:

.....

Privat:..... Adresse:

Mobil:.....

Skule/barnehage:.....

Dersom søklar er under 18 år:

Føresett:Adresse:.....

Telefon:.....

Mobil/arbeid:.....

Føresett: Adresse:.....

Telefon:

Mobil/arbeid:.....

Aktuell problemstilling/Kva ønskjer de hjelp til?

Underskrift søklar over 15

år:.....Dato:.....

Underskrift føresette:

Føresett:..... Dato:.....

Føresett:.....Dato.....

Dersom tilvisinga vert utarbeida i samarbeid med annan offentleg instans:

Underskrift:.....Dato:.....

Stilling/arb.stad:.....

Telefon:.....

NB: Søknad kan sendast av søker sjølv, utan tilvisar.
