

Henvendelse til
FAMILIETEAMET
Nes kommune, Familiens hus
Seterstøvegen 2B, 2150 Årnes
Telefon 66 10 45 00



Familien som henvender seg:

<i>Navn</i>	<i>Født</i>	<i>Relasjon</i> <small>(eks. barn, stemor)</small>	<i>Tlf.nr.</i>	<i>Familiens adresse(r)</i>

Kort beskrivelse av utfordringene familien står ovenfor og hva det ønskes hjelp til:

Bruk baksiden ved behov

Andre samarbeidspartnere (f.eks. skole/barnehage, BUP, helsesøster, PT, barnevern)

<i>Instans</i>	<i>Kontaktperson</i>	<i>Tlf.nr.</i>

Dersom tolkebehov, hvilket språk:

Fylles ut av familieteamet:

<i>Mottatt dato:</i>	<i>Saksnummer:</i>	<i>Helsesøster:</i>
<i>Saksansvarlig:</i>	<i>Brev sendt familien:</i>	

Denne henvendelsen er skrevet av ungdom over 16 år/foresatte, eller med informert samtykke fra ungdom over 16 år/foresatte.

Sted/dato: _____

Underskrift foresatte/ungdom over 16 år: _____ Underskrift instans: _____

Innkommende henvendelser vil scannes inn i barnets/ungdommens journal for helsestasjon og skolehelsetjenesten