REFERAT EVALUERINGSMØTE

**Uro/bekymring for barnet/ungdommen**

|  |
| --- |
| Møtetidspunkt: |
| Virksomhet: | Avd: |
| Tilstede: |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: |  |
| Fødselsdato: |  |
| Foresattes navn: |  |
| Beskrivelse av uro/bekymring**:** |  |
| Evaluering av tiltakene: |  |
| Avsluttes ja/nei | *Skriv gjerne noe om årsak til at saken avsluttes* |
| Mål for videre tiltak: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avtalt oppfølging** | **Ansvarlig** | **Frist** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Signatur barn/ungdom/foresatte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur virksomhet:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_