**TILMELDINGSKJEMA FAMILIESTØTTENDE TEAM (FST)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på barnet:** |  |
| **Fødselsnummer:** |  |
| **Foresatte:** |  |  |
| **Tlf foresatte:** |  |  |
| **Skole/bhg:** |  |
| **Drøftingsdato:** |  |

I tverrfaglig drøftingsmøte ble et av tiltakene at foresatte ønsker tilbud om foreldreveiledning korttidsintervensjon 3-5 møter fra en veileder i FST.

Dato:

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

Foresatt

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

Foresatt Tilmelder

Skjema sendes Barn- og ungetjenesten v/virksomhetsleder Lena Johansen, epost: lena.johansen@alta.kommune.no