**Sak til Familiens hus – Tverrfaglig team**

**Kontaktperson:**

**Familien ønsker at saken drøftes anonymt:**

**Dersom saken ikke skal drøftes anonymt skal samtykkeskjema vedlegges.**

|  |
| --- |
|  |
| **Navn:** | **Fødselsdato:** |
|  |  |
| **Foresatt/verge:** |  |
|  |  |
|  |
| **Hjelpeinstanser inne:** | **Navn på saksbehandler:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **Hva er utfordringen?** |
|  |
|  |
| **Forventninger til Familiemøte:** |
|  |
| **Konklusjon/Tiltaksplan (fylles ut i møte)** |

Utfylt skjema leveres i postkasse på Familiens hus eller til servicekontoret på Rådhuset (ikke pr e-post). Merk konvolutten Koordinerende enhet v/ Torhild Lien eller Vivi Lindén Strand.