|  |
| --- |
| **Indkaldelse til familieteammøde** **Vedrørende:** [Barnets/den unges navn] |
|

|  |
| --- |
| Mødetidspunkt og -sted: |
| Deltagere: |
|  |
| **Oplysninger om familien** |
| Mors navn og adresse: | Fars navn og adresse: |
|  |  |
| Forældremyndighed:  | [ ]  Mor[ ]  Far[ ]  Fælles  |
| Barnets/den unges institution/skole/klasse: |
| Barnets/den unges bopælsadresse:  |
| Søskendes navn: | Alder: | Institution/skole/klasse: |
| Søskendes navn: | Alder: | Institution/skole/klasse: |
| Søskendes navn: | Alder: | Institution/skole/klasse: |
| **Selve mødet** |
| Initiativtager:  |  |
| Mødeleder: |  |
| Referent: |  |
|  |
| Samtykke givet den: | Klik eller tryk for at angive en dato. |
|  |
| Formålet med mødet: | *Konkretisér bekymringen; handler det f.eks. om social trivsel, adfærd, fremmøde, sundhedsforhold, indlæring, motorik, familieforhold…* |
| Evt. aftaler fra tidligere/andre møder: |  |

Handleplan med beskrivelse af systematisk egenindsats skal **ALTID** være vedlagt som bilag til indkaldelsen!Se mere på hjemmesiden fic.frederikshavn.dk |