|  |
| --- |
| **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 |