|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Barn/Ung | Navn | [Barnets navn] | | Dato |
|  | CPR-nr | [CPR-nummer] | | [Dato] |
|  |  |  | |  |
| Mor | Navn | [Mors navn] | | |
|  | Telefon | [Mors mobilnummer] | |  |
|  |  |  | |  |
| Far | Navn | [Fars navn] | | |
|  | Telefon | [Fars mobilnummer] | |  |
|  |  |  | |  |
| Underretter | Skole, dagtilbud eller afdeling | [Institutionens navn] | |  |
|  | Navn | [Navn på underretter] | |  |
|  | Telefon | [Underretters mobilnummer] | |  |
|  |  |  | |  |
| Udfyldes kun, hvis der bookes et underretningsmøde | | | |  |
| Deltagere |  | Navn | | Funktion/Titel |
|  |  | [Skriv navne] | | [Funktion/Titel] |
| Deltager barnet på mødet | | Sæt kryds | |  |
|  | | Ved nej, årsag: [Årsag] | |  |
|  |  |  | |  |
| Beskriv herunder kort og præcist op til 3 væsentlige bekymringer, der skal drøftes på underretningsmødet. Det er kun de oplistede bekymringer, der kan drøftes på mødet jf. regler om samtykke. Notér herunder barnets og forældrenes perspektiver på bekymringerne | | | | |
| Bekymring 1 | Overskrift | | [Bekymring 1, overskrift] | |
| [Beskriv på 3-8 linjer de konkrete forhold, der vækker bekymring. Se vejledning] | | | | |
| Bekymring 2 | Overskrift | | [Bekymring 2, overskrift] | |  |
| [Beskriv på 3-8 linjer de konkrete forhold, der vækker bekymring. Se vejledning] | | | | |
| Bekymring 3 | Overskrift | | [Bekymring 3, overskrift] | |  |
| [Beskriv på 3-8 linjer de konkrete forhold, der vækker bekymring. Se vejledning] | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tidligere tiltag og/eller andre relevante forhold | Andre fagpersoner |
| [Skriv her] | K-møde  AKT-forløb  Socialfaglig medarb.  Fraværsteamet  Sundhedsplejen  Andet  [Skriv her] |