

Haugesund kommune v/BASEN
koordinator Elisabeth Emberland
Haraldsgata 94, Postboks 2160
5504 Haugesund

Saksregistrering (fylles ut av
Basen koordinator)

Henvisningsskjema til Barne- og Familiesenteret.

| | |
|---|---|
| Barnets navn: | Født: |
| Barnets adresse: | |
| Mors navn: | Telefon: |
| Fars navn: | Telefon: |
| Behov for tolk: | Språk: |
| Hva ønsker foreldrene hjelp til? | |
| <input type="checkbox"/> Vurderingssamtale til COS-P tiltak | <input type="checkbox"/> Annet: Beskriv |
| Hjelpeinstanser som arbeider i saken: Stafettlogg <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI | |
| COS-P tiltak: Inntak 2 ganger i året. Kurset går over 8 ganger a`1.5 timer. Vi har opptak høst og vårsemesteret. Gruppetilbud individuell COS-P. Vi har også andre gruppetiltak vi veksler mellom, alt etter hva behovet til brukerne er. Det blir oppstart av gruppetilbud når det er nok påmeldte. | |

Foresatte/nærmeste pårørende samtykker til at henvisningsskjemaer og avslutningsrapporter oppbevares i Haugesund kommune sitt arkiv.

Underskrift foresatte

Henvisning kommer fra

Telefonnummer

Underskrift henviser

Sted/dato