

Henvendelseskema (individuel rådgivning og eller udredning)

Dato for henvendelse:

Der ønskes følgende ydelse:

Individuel udredning- og rådgivningsforløb

Individuel rådgivningsforløb

Anden form for specialrådgivning

Navn, cpr.nr. og adresse:		Forælder/værges navn, cpr.nr. og adresse:		Forælder/værges navn, cpr.nr. og adresse:	
Navn:		Navn:		Navn:	
Cpr.nr:		Cpr.nr:		Cpr.nr:	
Adresse:		Adresse:		Adresse:	
Kommune:		Tlf. nr.:		Tlf. nr.:	
		E-mail:		E-mail:	

Forældremyndighed:

Evt. plejeforældre som ikke er værge:

Plejeforælders navn, cpr.nr. og adresse:		Plejeforælders navn, cpr.nr. og adresse:	
Navn:		Navn:	
Cpr.nr:		Cpr.nr:	
Adresse:		Adresse:	
Tlf. nr.:		Tlf. nr.:	
E-mail:		E-mail:	

Samtykke fra forældre

Samtykke fra forældre til denne henvendelse (ved fælles forældremyndighed skal begge forældre give samtykke):*

Ja - mor

Ja - far

Barnets/den unges synskonsulent:

Navn:	
Kontaktinformationer:	

Oplysninger om henvender:

Navn:	
Kommune eller institution:	
Stilling eller relation til barnet/den unge:	
Kontaktinformationer:	

Institution/skole:

Navn på institution:	
Adresse på institution/skole:	
Navn på kontaktperson:	
E-mail på kontaktperson:	

Beskriv hvilke lokale indsatser, der er afprøvet forud for henvendelsen
- forudgående og igangværende indsatser: