

Unntatt offentlighet, jf. fvl §13, offl §13

Opplysninger om søker
Barn/ungdom Foreldre

Navn: Fødselsnummer:

Adresse: Telefonnummer:

Postnr/sted: Sivilstand:

Boforhold: Fastlege:

Antall barn/søsken: Nasjonalitet:

(Navn og alder)

.....

Pårørende

Navn Telefonnummer

Adresse Hvilken relasjon har personen til deg:

Postnr/sted

Hvem har anbefalt deg om å ta kontakt med Familiesenteret?

- Lege Helsepersonell Andre?
- Meg selv Pårørende
- PPT/Skole

Begrunnelse for henvendelsen

.....

.....

.....

.....

Arbeidssituasjon/trygd

- Yrkesaktiv Sykemeldt Arbeidsavklaringspenger
- Uføretrygd Alderstrygd Arbeidsledig
- Elev/student

: : :

Samtykke

Jeg gir med dette tjenesteområdet helse- og sosial fullmakt til å innhente og utveksle de opplysninger som ansees som nødvendige for behandling av henvendelsen og i påfølgende tjenestelevering.

Dette kan innbefatte informasjon fra barnehage/skole, PPT, fastlege, spesialisthelsetjenesten og andre faggrupper i tjenesteområdet helse og sosial. Opplysningene vil registreres i kommunens elektroniske journalsystem og i IPLOS.

Ja Nei

Sted/dato:.....

Underskrift søker.....

**Henvendelsen sendes:
Hå Kommune, Helse og velferd
Rådhusgata 8, 4360 Varhaug**

Eller tas med på første kartleggingsamtale.