|  |  |
| --- | --- |
| **Til:**  *(korrespondanse mottakar)*  Invitasjon til samarbeidsmøte | |
| Vedrørande:Namn:Fødselsdato:Tid og stad:Bakgrunn for møtet: (Beskriv barnet sin oppleving av eigen situasjonen, samt ei kort samanfatting av gjennomførte/pågåande tiltak, og kva evalueringa av desse viser *)* Tema for møtet: (Bestilling frå føresette og stafettholdar) Om mogleg skal barnet vere tilstades.Forfall meldast snarast mogleg til underteikna.Med helsing *(namn og tittel)* |  |
|  |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Observasjonsskjema |  | **HUGS!**     * Er samtykke innhenta frå føresette? * Det er berre tenester/fagpersonar som skal vera inne med hjelpetiltak på nivå 2 som skal delta i nettverksmøte på dette nivået. * Ein invitasjon skal sendast til kvar instans som ein ønskjer skal bidra med hjelp. * Invitasjonen skal ta utgangspunkt i ei oversikt over kva tiltak dei ulike tenesteområda kan tilby på nivå 2. | |  | Samtykkeskjema | |  | Stafettlogg | |  | Annan dokumentasjon | |  |  | |