Unntatt offentlighet: offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1



# Vedlegg 1 til Henvisning til PP-tjenesten i Rana kommune

# Opplysninger fra foresatte

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets navn:**  | **Fødselsnummer:** |
| **Beskriv barnets sterke sider:** |
| **Gi en kort beskrivelse av utfordringene barnet har:** |
| **Når startet vanskene:** |
| **Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader og livshendelser):** |
| **Hvem består den nærmeste familie av til daglig:** |
| **Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet:** |
| **Gi gjerne utdypende opplysninger om hva du/dere ønsker hjelp til her:** |
| **Samarbeidspartnere**  |
| Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, eller andre)? |

|  |
| --- |
| **Samtykke til samarbeid**  |
| Jeg/vi gir herved samtykke til at PPT innhenter nødvendige opplysninger hos andre instanser for behandling av saken. Samtykket gjelder inntil foresatte trekker det tilbake eller saken avsluttes hos PP-tjenesten. |
| [ ]  Helsestasjon / skolehelsetjeneste[ ]  Familietjenesten[ ]  Barneverntjeneste[ ]  Fastlege /spesialisttjeneste (BUP, Habiliteringen)[ ]  Barnehage[ ]  Andre, evt. hvem: |
| **Samtykket må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar** |
| Sted | Dato |
| Underskrift foresatt 1 |
| Sted | Dato |
| Underskrift foresatt 2 |