|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indstillingsskema til:** |  | **Dato:** |  |
|  | **Efter kl. 14** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indstillingsskema udfyldt af:** |  |
|  | Klasselærer |
|  | Socialrådgiver  |
|  |  |
|  |
| **Skole:** |  | **Klasse:** |  |
| **Elevens navn:** |  |
| **Fødselsdato:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Mobil.:** |  | **Mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forælder/værge:** |  |
| **Mobil:** |  | **Mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forælder/værge:** |  |
| **Mobil:** |  | **Mail:** |  |
|  |
| **Følgende har givet** **samtykke til indstillingen:** |  | **Kontaktperson på skolen:** |
|  | Forælder/værge | **Navn:** |  |
|  | Skolens leder | **Mail:** |  |
|  | Klasselærer | **Mobil:** |  |
|  | Socialrådgiver |  |
|  |
| **Hvorfor er den unge henvist ?** |
|  |
|  |
| **Giv en kort beskrivelse af den unges aktuelle situation:**( fysisk – psykisk – social – familiær ) |
|  |
|  |
| **Indstillingen sendes til:** |
| **Christian Risom** - **mail:** chrr@frederikshavn.dk - **mobil:** 2963 0325 |