|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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](mailto:chrr@frederikshavn.dk) - **mobil:** 2963 0325 | | | | | | | |