

Indstillingsskema Pigeklubben Sæby

Dato:

Indstillingsskema udfyldt af:			
<input type="checkbox"/>	Klasselærer		
<input type="checkbox"/>	Socialrådgiver		
<input type="checkbox"/>			

Skole:		Klasse:	
Elevens navn:			
Cpr.nr.:			
Adresse:			
Mobilnr.:			
Evt. mailadr.:			

Forælder/værge:	Mobilnr.:	
	Evt mailadr.:	
Forælder/værge:	Mobilnr.:	
	Evt mailadr.:	

Følgende har givet samtykke til indstillingen:	Evt. kontaktperson på skolen:	
<input type="checkbox"/> Forældre/værge	Navn:	
<input type="checkbox"/> Skolens leder	Mailadr.:	
<input type="checkbox"/> Klasselærer	Evt. mobilnr.:	
<input type="checkbox"/> Evt. socialrådgiver		

Hvorfor er den unge henvist ?

Giv en kort beskrivelse af den unges aktuelle situation: (fysisk – psykisk – social – familiær)

Skemaet sendes til (gerne pr. mail):
Christian Risom Kirkegade 9 – afd D, 9900 Frederikshavn mobil: 2963 0325 mail: chrr@frederikshavn.dk

