

## Tilvisning-/meldeskjema

### Meldinga gjeld (namn på barnet/ungdomen):

Førenamn <input type="text"/>	Etternamn <input type="text"/>
Fødsel- og personnummer <input type="text"/>	Alder <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gut
Gateadresse <input type="text"/>	Heimetelefon <input type="text"/>
Postnummer og poststad <input type="text"/>	Mobiltelefon <input type="text"/>
Skule/barnehage <input type="text"/>	Gruppe/ Klasse <input type="text"/>
Nasjonalitet/språk <input type="text"/>	Alder <input type="text"/>
	Behov for tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

<b>Opplysningar om føresette:</b>	Foreldreansvar:
<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Anna rolle: <input type="text"/>	Dagleg omsorg:
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Etternamn: <input type="text"/>	Førenamn: <input type="text"/>
Gateadresse <input type="text"/>	Tlf. arbeid <input type="text"/> Tlf. privat <input type="text"/>
Postnummer og poststad <input type="text"/>	Mobiltelefon <input type="text"/>
Nasjonalitet <input type="text"/>	Språk <input type="text"/>
	Behov for tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

### Opplysningar om føresette:

Far

Anna rolle:

Etternamn:

Gateadresse

Postnummer og poststad

Nasjonalitet

Førenamn:

Tlf. arbeid

Tlf. privat

Mobiltelefon

Språk

Behov for tolk?

Ja

Nei

Foreldreansvar:

Ja

Nei

Dagleg omsorg

Ja

Nei

### Opplysningar om søsken:

Fødselsår:


Jente

Gut

Bur i lag med barnet

Jente

Gut

Bur i lag med barnet

Jente

Gut

Bur i lag med barnet

Jente

Gut

Bur i lag med barnet

Jente

Gut

Bur i lag med barnet

Jente

Gut

Bur i lag med barnet

Jente

Gut

Bur i lag med barnet

**Meldar:**

<b>Namn på meldar</b> (Etternamn, Førenamn eller instans): <input type="text"/>	
Kontaktperson v/off. instans som meldar: <input type="text"/>	
Gateadresse <input type="text"/>	Tlf.: <input type="text"/>
Postnummer og poststad <input type="text"/>	Mobiltelefon <input type="text"/>
Meldar er: <input type="checkbox"/> Offentleg instans <input type="checkbox"/> Privatperson	
Dersom privatperson, ynskjer du å vere anonym? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

**Kva konkrete bekymringar har du i forhold til dette barnet/ denne ungdomen?:**

------------------

**Kva konkret har du observert?**

------------------

**Når og over kor lang tid har du observert dette?**

------------------

**Har barnet/ungdomen kontakt med hjelpeapparatet pr. i dag? I tilfelle kven (instans og kontaktperson).**


Foreldre/føresette er informert om meldinga

Ja

Nei

Barnet/ungdomen sjølv er informert om meldinga

Ja

Nei

---

Meldar/stad/dato

- ✕ Ta gjerne kontakt med fagperson i barneverntenesta på førehand før ev. tilvising/melding.
- ✕ Det er berre privatpersonar som kan be om å vere anonym i høve melding til barneverntenesta. Sjølv privatpersonar som har valt anonymitet kan bli innkalla som vitne ved ei eventuell seinare sak i Fylkesnemnda for sosiale saker.

Skjemaet vert å sende til:

**Sogn barnevern**  
**Postboks 243**  
**6852 Sogndal**