**INFORMASJON SKOLE-HELSETEAM**

|  |
| --- |
| **Elev: Klassetrinn:**  |
| **Kontaktlærer: Fravær:** |
| **1. Bekymringen gjelder:** (Bruk eventuelt vedlegg for utfyllende informasjon):**2: Tiltak som er utprøvd:** |
| **Forslag til videre tiltak fra bekymringsmelder:** |
| **Dato og underskrift bekymringsmelder:**  | **Dato:****Innhentet samtykke fra heimen:** |
| **Kommentar fra avdelingsleder/r-team /rektor:** |
| **Skole-Helseteamet har den\_\_\_\_\_\_(dato) behandlet saken og kommet fram til følgende:** |
|  |
|  |  |

**Etter behandling i Skole/helseteam:**

**Original bekymringsmelder.**

**Kopi mappa**