

Henvisningsskjema til skolehelsetjenesten

Dato for henvisning:

Navn og fødselsdato på barn/ungdom/elev:

Hvem er henvisning til (sett kryss)

- ☐ Helsesøster
☐ Familieterapeut
☐ Psykolog

Hva gjelder bekymringen?

Hvilke tiltak er forsøkt tidligere fra skolen sin side/ evt. andre?

Er foreldre informert? (sett kryss)

- ☐ Ja
☐ Nei

Hvis ikke, hvorfor:

Er samtykke for Psykolog innhentet fra foreldre (kun hvis henvisning gjelder Psykolog)?

- ☐ Ja
☐ Nei

Navn og telefonnummer på henviser:
