



Barn/ ungd. navn:			
Adresse/bosted:			
Fødselsnr: 11 siffer			
Telefon:			
Skole/Barnehage			
Registrert av ansatt:		Dato:	

HENVENDELSE TIL BARNE- OG FAMILIETJENESTEN

Gjelder henvendelse enkeltperson/ familie (kryss av)
Fyll ut spørsmålene under så godt som mulig dersom disse er relevante.

Gjelder henvendelsen en gruppe / systemsak (kryss av)
Fyll ut punktene 1 og 2 så utfyllende som mulig. Styrer/Rektor signerer ved henvendelse fra barnehage/skole.

Henvendelsen kommer fra: (barnehage/skole/BUP/andre instanser)

Navn:
Adresse:
Telefon:
Mors navn og telefonnummer:
Adresse mor:
Fars navn og telefonnummer:
Adresse far:
Sivilstatus hos foreldre:
Fastlege:
Annen informasjon: (eks søsken)

Kryss av på det som er aktuelt:

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
barne.og.famileenheten@asker.kommune.no
Telefon
Barne- og familietjenesten: 66 90 95 00
Mottak nord: 66 76 85 50
Mottak sør: 94 83 56 74

Organisasjonsnummer
920 125 298
www.asker.kommune.no



Informasjon om Barne- og familietjenesten er gitt:		
Samtykke til at henvendelsen drøftes i inntaksteam i BFT er signert /gitt muntlig:		
Av begge foreldre:	Av kun mor/far:	Av ungdom over 16:

Familien er eller har vært i kontakt med følgende instanser:

	Kontaktinfo	Tidsrom for kontakten
BUP:		
PPT:		
Barneverntjenesten:		
Andre (hvem?):		

1.	Bakgrunn for henvendelsen (Relevant historikk, problemstilling, varighet, familiens/barnets/ gruppens fungering både positivt og negativt, kartlegging av nettverk, hvordan kommer problemene til uttrykk og på hvilke arenaer som hjem, skole/barnehage, fritid)
----	---

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
barne.og.famileenheten@asker.kommune.no
Telefon
Barne- og familietjenesten: 66 90 95 00
Mottak nord: 66 76 85 50
Mottak sør: 94 83 56 74

Organisasjonsnummer
920 125 298
www.asker.kommune.no



--	--

2.	Er det fremkommet informasjon om vold, seksuelle overgrep, rus eller psykisk lidelse i familien? (Presiser om det er spurt om eller ikke)
----	---

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
barne.og.famileenheten@asker.kommune.no
Telefon
Barne- og familietjenesten: 66 90 95 00
Mottak nord: 66 76 85 50
Mottak sør: 94 83 56 74

Organisasjonsnummer
920 125 298

www.asker.kommune.no



3.	Målet for henvendelsen. (Hva ønsker barnet/ungdommen eller de som skal motta hjelpen skal skje? Vær så konkret som mulig)

4.	Hva / hvilke tiltak har vært prøvd ut, og med hvilken effekt?
----	---

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
barne.og.famileenheten@asker.kommune.no
Telefon
Barne- og familietjenesten: 66 90 95 00
Mottak nord: 66 76 85 50
Mottak sør: 94 83 56 74

Organisasjonsnummer
920 125 298
www.asker.kommune.no



5.	Faglig vurdering av saken (samt vurdering av alvorlighetsgraden i opplysningene som fremkommer om behovet hos barnet/ familien/ gruppen)

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
barne.og.famileenheten@asker.kommune.no
Telefon
Barne- og familietjenesten: 66 90 95 00
Mottak nord: 66 76 85 50
Mottak sør 94 83 56 74

Organisasjonsnummer
920 125 298
www.asker.kommune.no



6.	<p>Samtykkeerklæring.</p> <p>Jeg/vi samtykker til at dette skjema oversendes inntaksteam.</p> <p>Jeg/vi er innforstått om at jeg vil bli kontaktet for tilbud om tiltak fra BFT.</p> <p>Dato: _____</p> <p>_____</p> <p>år)</p> <p>Signatur: _____</p> <p>_____</p> <p>(mor/far /ungdom over 16</p>

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
barne.og.famileenheten@asker.kommune.no
Telefon
Barne- og familietjenesten: 66 90 95 00
Mottak nord: 66 76 85 50
Mottak sør: 94 83 56 74

Organisasjonsnummer
920 125 298
www.asker.kommune.no



	<p>Samtykkeerklæring. Skal arbeidet utføres i barnehage eller skole skal styrer eller rektor signere</p> <p>Dato: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Signatur: _____</p>