



**Eigersund kommune**  
Levekårsavdelingen  
Psykisk helsetjeneste  
Damsgårdsgaten 11  
Telefon: 51 46 33 10

## Oppfølging / samtaler hos psykisk helsetjeneste for barn og ungdom

Unntatt off. jfr. Off.lov § 5a / Forvaltn.lov § 13

Personalialia			
Barnets navn:		Født:	
Adresse:			
Foresatte:		Telefon:	
Adresse:			
Foresatte:		Telefon:	
Adresse:			

Hvem er bekymret for barnet / ungdommen

Hva er barnets / ungdommens behov for oppfølging:

Har det vært andre hjelpeinstanser inne i bildet:

Underskrift av henviser		
Sted:	Dato:	Signatur: