**RAPPORT FRÅ   
STØTTEKONTAKT/FRITIDSKONTAKT**

*Barnevernstenesta ynskjer tilsendt rapport minimum 1 gong per kvartal.*

BARNET/UNGDOMEN:

|  |
| --- |
| PID på barnet: |
| Født: |
| Kontaktperson i barneverntenesta: |

STØTTEKONTAKT/FRITIDSKONTAKT:

|  |
| --- |
| Namn: |
| Adresse: |
| Tlf.: |
| E-post: |

**Rapporten er basert på følgande oppdrag:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato for treff: | Antal timar: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Beskriv kort kva som har vore innhaldet i treffa:

|  |
| --- |
|  |

Eventuelle merknader, hendingar, endringar i barnet/ungdomen sin situasjon eller anna som barneverntenesta bør gjerast merksam på:

|  |
| --- |
|  |

Stad/dato :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur støttekontakt

Rapporten inneheldt sensitive opplysningar, og må sendast per post til:  
*Øygarden kommune  
Barnevernstenesta  
Ternholmvegen 2  
5337 Rong*