INNMELDING BUTT FARSUND KOMMUNE

INNMELDNING AV SAK TIL MØTE I BUTT, dato:

* BARNETS/ELEVENS NAVN:
* ALDER/KLASSETRINN:
* SKOLE/BARNEHAGE:
* NAVN PÅ KONTAKTLÆRER/PED.LEDER/ANDRE:
* HVA ØNSKER SKOLE/BARNEHAGE/FORESATTE/UNGDOM SKAL DRØFTES I BUTT? GI EN KORT BESKRIVELSE AV UTFORDRINGEN:

DERSOM DET FORELIGGER EN TILTAKSPLAN, FINT OM DEN LEGGES VED.

* SÆRLIGE FORHOLD SOM BUTT BØR HA INFORMASJON OM FØR MØTET?
* ER DET OPPNEVNT KOORDINATOR?

Dato

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tjenesteleder/ ansvar for innmelding

SKJEMAET SENDES TIL:

FARSUND KOMMUNE V/koordinator for BUTT, Postboks 100, 4552 FARSUND

**FRIST: FREDAG i UKEN FØR BUTTMØTET**

Signert samtykkeskjema legges ved innmeldingen, mal i BTI

Dokumentasjon og oppsummering: mal i BTI

Evaluering i slutten av møtet og utlevering av evalueringsskjema.