



(Barn og unges tverrfaglig team)
BUTT Innmelding av saker

09.12.2021
Revisjon: 2.0
Side: 1 av 2

Innmelding av sak til møte i BUTT.

MØTE DATO: _____

FRIST: FREDAG i UKEN FØR BUTTMØTET

BARNETS/UNGDOMMENS NAVN:	
FØDSELSNUMMER:	
FORESATTE: NAVN, ADRESSE, TLF	
KONTAKTLÆRER/PED.LEDER/ANDRE:	
SKOLE/BARNHAGE:	

INFORMASJON:

Gi en kort beskrivelse av utfordringen barnet/ungdommen/familie/barnehage/skole opplever.

Hva oppleves det at barnet/ungdommen trenger hjelp til?

ANNET:

Foreligger det en tiltaksplan?	Hvis Ja, legg ved planen
Er det oppnevnt koordinator?	Hvis ja, Oppgi navn:
Andre særlige forhold BUTT bør ha informasjon om før møte?	

_____/_____
Dato/ Signatur Tjenesteleder/ ansvar for innmelding

Skjema sendes til: FARSUND KOMMUNE v/koordinator for BUTT, Postboks 100, 4552 FARSUND

Signert samtykkeskjema legges ved innmeldingen, mal i BTI
Dokumentasjon og oppsummering: mal i BTI
Evaluering av møtet og utlevering av evalueringsskjema.



(Barn og unges tverrfaglig team)
BUTT Innmelding av saker

09.12.2021
Revisjon: 2.0
Side: 2 av 2