

**Henvisning til kommunepsykolog****Barnet:**

Navn:		Personnr:	
Adresse:		Tlf:	
Poststed:			

Mor:

Navn:		Født:	
Adresse:		Tlf:	
Poststed:			

Far:

Navn:		Født:	
Adresse:		Tlf:	
Poststed:			

Hvem ønsker samtale / veiledning:

Beskrivelse av problemet:**Hva er prøvd for å avhjelpe problemet:****Hva ønsker en hjelp til fra kommunepsykologen:****Er andre instanser inne i saken:****Er foreldrene informert om at barnet tilvises behandling hos psykolog (gjelder barn under 16 år) :**

Ja Nei

Tilvist fra:**Navn:** _____ **Dato:** _____**Mottatt av:****Navn:** _____ **Dato:** _____

