

Ungdommens sosiale fungering og helse (fysisk og psykisk)

Dokumenterte diagnoser/vansker

Medisinske forhold

Hjemmeforhold

Fungering med jevnaldrende og lærere

Organisering av tiltaket (oppl ring/utplassering) i OT

Beskrivelse av tilbudet gjennom OT

Jeg har fylt ut/v ert med p    fyller ut dette skjemaet og er kjent med innholdet

Sted:

Dato:

Ungdommens underskrift:

Utfyllt av fagperson

Sted:

Dato:

Navn:

Telefon:

Vedlegg

- Vigo-utskrift med skolehistorikk og karakterer
- Utskrift av journal fra Otto
- Oppf lgingsavtale (der dette er skrevet)

Eventuelt andre:

- _____
- _____
- _____