



Kontaktskjema for psykisk helseteam for barn og unge.

Merknad: Unntak fra offentlighet (etter lov om offentlighet § 5a, unntak for opplysninger under taushetsplikt).
Skjemaet sendes til: Psykisk helseteam for barn og unge, Narvik kommune, postboks 64, 8501 Narvik

Offentlig avsender: (må fylles ut)

Navn på tjenestested:
Navn på kontaktperson/henviser:
Telefon og e-post:

Informasjon om barnet/ungdommen:	
Navn:	Fødsel og personnr (må fylles ut):
Adresse:	Telefon:
Dato og signatur ungdom:	Kjønn:

Informasjon om foresatte:	Behov for tolk? Hvilken ?
Navn:	Navn:
Gateadresse:	Gateadresse:
Telefon:	Telefon:
Epost:	Epost:
Dato og signatur foresatte:	Dato og signatur foresatte:

Beskriv kort:

Hva ønsker du hjelp til?

Hvordan påvirker dette deg?

Har du kontakt med andre tjenester?

Skolehelsetjenesten? fastlege?