



HENVISNING TIL AVKLARING FOR TIBIR-FORELDREVEILEDNING (PMTO eller rådgivning)

DATO:

Henviser:	
Barnets navn og (alder):	
Foresatt1; navn og telefonnummer:	(«Foresatt1» blir kontaktet av PMTO-terapeut som foretar avklaring)
Foresatt2; navn og telefonnummer:	
Familien gir samtykke til at henviser og behandlende veileder samarbeider om saken deres	Ja Nei
Familien gir samtykke til at behandlende veileder melder tilbake til henviser når veiledningen fullføres eller avsluttes	Ja Nei

Sign, foresatt1 (og evt. foresatt2):

