



**Ósk um þjónustu eða ráðgjöf frá Fjölskyldu- og skólaþjónustu Hafnarfjarðar og/eða Skrifstofu fræðslu- og frístundaþjónustu (eyðublað C).**

Nafn barns:	Kennitala:
Skóli/leikskóli:	
Foreldri A:	Sími og netfang:
Foreldri B:	Sími og netfang:

**Óskað er eftir þjónustu/ ráðgjöf/greining frá:**

- Ráðgjafa Fjölskyldu- og skólaþjónustu Hafnarfjarðar  PMTO  
 Ráðgjöf Sálfræðings Skrifstofu fræðslu- og frístundaþjónustu  Sérkennslufulltrúa leikskóla

**Markmið með ráðgjöf/þjónustu:**

**Hverjar eru væntingar foreldra með þjónustu/ráðgjöf?**

- Ég undirrituð/aður veiti hér með ráðgjöfum Fjölskylduþjónustu og Skrifstofu fræðslu- og frístundaþjónustu Hafnarfjarðar leyfi til að ræða málefni barnsins og fjölskyldunnar í teyllum starfsmanna Hafnarfjarðarbæjar og við þær stofnanir er koma að máli barnsins og fjölskyldunnar. Einnig veiti ég ráðgjöfum leyfi til að afla upplýsinga og veita þær að því marki sem þykir nauðsynlegt til að vinna að úrlausn mála.

Dagsetning og undirskrift foreldris:

\_\_\_\_\_

Dagsetning og undirskrift teymisstjóra lausnateymis:

Móttekið af:

Dags: