



## RAPPORT FRÅ BESØKSHEIM

Namn på barnet: \_\_\_\_\_

Ditt namn: \_\_\_\_\_

Dersom du er besøksheim for fleire barn – må du skrive ein rapport på kvart barn.

Periode: (set kryss)

**1/1-30/6**

**1/7-31/12**

Korleis fungerer tiltaket for barnet/ungdomen (*beskriv*) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Korleis er kontakten mellom barnet/ungdomen og besøksheimen (*beskriv*):

---

---

---

---

---

Korleis er kontakten mellom besøksheimen og barneverntenesta (*informasjon, oppfølging, rettleiing o.a.*): \_\_\_\_\_

---

---

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Rapporten skal sendast til:

Bjørnafjorden kommune, Barneverntenesta, Postboks 24, 5649 Eikelandsosen