



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 forvaltninga? (*informasjon, oppfølging, rettleiing o.a.*): _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Rapporten skal sendast til:
Bjørnafjorden kommune, Avdeling for forvaltning og koordinering,
Postboks 24, 5649 Eikelandsosen