

Samordnad individuell plan - Barn och unga

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| Barnets namn | Personnummer |
| Adress | |
| Namn och adress vårdnadshavare | Telefonnummer vårdnadshavare |
| Namn och adress skola/förskola | Tolk, ange språk |

| |
|--|
| Datum för planens upprättande |
| Lämnat samtycke om samordning <input type="checkbox"/> Barnet/ungdomen <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man |
| Samtycket avser |
| Kallade till dagens möte (namn, funktion och verksamhet, alt relation till barnet/ungdomen) |
| Närvarande (namn, funktion och verksamhet, alt relation till barnet/ungdomen) |

| |
|---|
| Uppföljning |
| Behov |
| Gemensamt mål (relevant, tydligt och konkret) |

| Delmål | Insats/åtgärd | Ansvarig (namn + signatur) | Uppföljning datum |
|--|---------------|---------------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Finns behov av samordnare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | Datum för samordnad uppföljning | |
| Namn, samordnare | | Verksamhet | |
| Telefonnummer | | E-postadress | |

Underskrifter

| | | | |
|-------------------------------|------------------------------|--|--|
| Namnteckning, barnet/ungdomen | | Namnteckning, utsedd samordnare/sammankallande | |
| Namnteckning, vårdnadshavare | Namnteckning, vårdnadshavare | Namnteckning, god man | |