

**Rapport fra fritidskontakt**

Barneverntjenesten i Arendal kommune

Navn:

Støttekontakt for:

Det er ønskelig med utfyllende beskrivelser på hvert punkt. Vær konkret og detaljert, men ikke trekk egne konklusjoner.

Rapporten blir journalført og arkivert i barnets klientmappe. Partene i saken vil ha innsyn.

|  |
| --- |
| Rapport for perioden: |
|  |

|  |
| --- |
| Omfang av kontakten ( Hyppighet og lengde) |
|  |

|  |
| --- |
| Hva gjør dere når dere er sammen? Har barnet ønsker og forslag til hva han/hun ønsker? |
|  |

|  |
| --- |
| Hvordan opplever du at barnet har det når dere er sammen? |
|  |

|  |
| --- |
| Beskriv forholdet mellom deg og barnet |
|  |
| Har du blitt kjent med noe i barnets situasjon som hjemmeforhold, skole, barnehage eller annet som du tror det er viktig at barneverntjenesten kjenner til ? |
|  |

|  |
| --- |
| Hvordan fungerer samarbeidet med barnet og barnets foresatte? |
|  |

|  |
| --- |
| Andre opplysninger? |
|  |

Ønsker du at barneverntjenesten kontakter deg?

* Ja
* Nei

Dato:

Underskrift:

* Sett kryss for elektronisk signering