|  |
| --- |
| **Melding til styrar/barnehage, namn:**  |
| **Namn på meldar og rolle:** | **Dato:**  |
| **Namn på barnet:** | **Født:**  |
| **Namn på andre som ev. er involvert:**  | **Gruppe:** |
|  |
| **Oppstartsamtale** - deltakarar:  | Ansvar, pedagogisk leiar og styrar: | Dato: |
| Bakgrunn for bekymringa: |
| Mål:  |
| Tiltak | Individ nivå: |
| Systemnivå: |
| Føresette: |
|  |
| **Sluttevaluering**- deltakarar: | Ansvar, pedagogisk leiar: | Dato: |
| Evaluering | Barnet / barnegruppa si oppleving: |
| Foreldra si oppleving: |
| Personalet sin observasjon: |
| Oppfølging, * kryss av/ kort kommentar
 | Halde fram med tiltaka: |  |
| Revidering av tiltak, grei ut: |  |
| **Avslutte:** |  |
|  |
| **Signatur føresette:** | **Dato:**  |