|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Melding til styrar, namn:** | | | **Barnehage:** | **Dato:** |
| **Namn på meldar:** | | | | **Rolle:** |
| **Namn på barnet:** | | | **Gruppe:** | **Født:** |
| **Namn på andre som ev. er involvert:** | | | **Gruppe:** | **Født:** |
|  | | | | |
| **Oppstartsamtale**  Ansvar, - ped.leiar og styrar | Deltakarar: | | | Dato: |
| Bakgrunn for bekymringa: | | | | |
| Mål: | | | | |
| Tiltak | Individ nivå: | | | |
| Systemnivå: | | | |
| Føresette: | | | |
| Signatur føresette: | | Signatur styrar: | | Dato: |
|  | | | | |
| **Evaluering**  Ansvar, - pedagogisk leiar | Deltakarar: | | | 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 aktivitetsplanen:** | | |  |
| Signatur føresette: | | Signatur pedagogisk leiar: | | Dato: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evalueringsmøte**  Ansvar, pedagogisk leiar | Deltakarar: | | 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 aktivitetsplanen:** | |  |
| Signatur føresette: | | Signatur pedagogisk leiar: | Dato: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evalueringsmøte**  Ansvar, pedagogisk leiar | Deltakarar: | | 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 aktivitetsplanen:** | |  |
| Signatur føresette: | | Signatur pedagogisk leiar: | Dato: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evalueringsmøte**  Ansvar, pedagogisk leiar | Deltakarar: | | 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 aktivitetsplanen:** | |  |
| Signatur føresette: | | Signatur pedagogisk leiar: | Dato: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evalueringsmøte**  Ansvar, pedagogisk leiar | Deltakarar: | | 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 aktivitetsplanen:** | |  |
| Signatur føresette: | | Signatur pedagogisk leiar: | Dato: |