

Henvendelse til Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge

Fysioterapi

Ergoterapi

Navn på barnet

Fødselsnummer (11 siffer)

Foresatte

Adresse

Postnr

Poststed

Telefon

Epost

Boforhold

Funksjonsbeskrivelse og diagnose(r)

Hva har du/den henviste problemer med i det daglige?

Henvist av

Dato

Tjenestested

Telefon

Fullmakt:

Undertegnede samtykker i at Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge kan samarbeide med andre instanser og innhente opplysninger som kan være nødvendige for behandling av saken. Undertegnede er informert om hvorfor fullmakt er nødvendig og hva opplysningene skal benyttes til.

Ved behov kan Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge kontaktes for nærmere informasjon.

UNDERSKRIFTER:

Dato:

Foresattes underskrift

Søknaden sendes til:

Lillestrøm kommune

Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge

Pb. 313

2001 Lillestrøm

Lillestrøm kommune

Henvendelse til Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge