



# Rapport fra TILSYN UNDER SAMVÆR

Dato for utfylling:

Rapporten gjelder perioden fra

til

Saksbehandler:

**BARNETS / UNGDOMMENS NAVN:**

**SAMVÆR MED:**

**TILSYNSFØRER:**

**SAMVÆRENE OMFANG (HYPPIGHET , VARIGHET):**

**AVTALER:**

Faste Avtaler

Avtaler fra gang til gang

Overholdes avtalene?

JA

NEI

Hvis NEI, hva mener du/dere er grunnen?

**OPPLYSNINGER OM SAMVÆRENE: (sted, hvem er tilstede, evt. aktiviteter m.m)**

**BESKRIV KONTAKTEN MELLOM BARENT/UNGDOMMEN OG FORELDRENE:**

SPESIELLE HENDELSER UNDER ELLER I FORBINDELSE MED SAMVÆRENE AV POSITIV ELLER NEGATIV BETYDNING FOR BARNET/UNGDOMMEN:

BESKRIV FORHOLDET MELLOM DEG OG BARNET/UNGDOMMEN:

BESKRIV FORHOLDET MELLOM DEG OG BARNETS/UNGDOMMENS FORELDRE:

SPESIELLE REAKSJONER HOS BARNET/UNGDOMMEN UNDER ELLER I FORBINDELSE MED SAMVÆRENE:

SPESIELLE FORHOLD VED BARNETS/UNGDOMMENS FORELDRE ELLER ØVRIGE FAMILIE DU MENER AT BARENVERNTJENESTEN BØR VÆRE OPPMERKSOM PÅ:

HAR DU ØNSKER OM ENDRINGER I TILSYNSFØREROPPDRAGET?

ER DET NOE DU ØNSKER Å DISKUTERE MED SAKSBEHANDLER?

ANDRE OPPLYSNINGER ELLER KOMMENTARER:

sted / dato

tilsynsførers underskrift