



HENVENDELSE TIL ERGO – OG FYSIOTERAPI BARN OG UNGE

Barnets navn

Fødselsnummer

Adresse

Postnummer/sted

Foresatte1

Foresatte 2

Adresse

Adresse

Postnummer/sted

Telefon

Postnummer/sted

Telefon

Fastlege

Telefon

Helsesøster/helsestasjon

Telefon

Barnehage/skole

Telefon

Hva er årsaken til at det ønskes kontakt med tjenesten (problemstilling/diagnose):

Eventuelle andre tjenester som er /har vært i kontakt med barnet:

Navn og stilling til personen som fyller ut søknaden

Telefon

Behov for tolk

Språk

Dato

Foresattes underskrift

Henvendelsen sendes til:
Bærum kommune
Ergo- og fysioterapi barn og unge,
Postboks 700, 1304 Sandvika