**Henvendelsesskema til Børnehus Midt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oplysninger om handlekommune** | |
| Handlekommune: |  |
| Betalingskommune: |  |
| Afdeling: |  |
| Adresse: |  |
| Kontaktperson: |  |
| Stilling: |  |
| Tlf.: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oplysninger om barnet/den unge** | |
| Navn: |  |
| Cpr.nr.: |  |
| Adresse: |  |
| Kontaktperson: Skole/dagtilbud: |  |

**Baggrund for at sagen sendes i børnehus**

Hvilke hændelser har ført til beslutningen?

**Foreligger der underretninger om barnet? (beskriv hvilke og fra hvem de er sendt)**

**Tværsektorielle oplysninger**

Politianmeldelse/afhøring eller anden kontakt med politiet, undersøgt på hospital eller anden kontakt med sygehusvæsnet. Navn, arbejdsplads/afdeling og tlf. på relevante professionelle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oplysninger om forældremyndighedsindehaver(e)** | | |
| Forældremyndigheds- indehaver: | 1. | 2. |
| Navn: |  |  |
| Cpr.nr.: |  |  |
| Stilling: |  |  |
| Adresse: |  |  |
| Tlf.: |  |  |
| Evt. e-mail: |  |  |
| **Evt. forælder uden forældremyndighed** | | |
| Navn: | 1. | 2. |
| Cpr.nr.: |  |  |
| Stilling: |  |  |
| Adresse: |  |  |
| Tlf.: |  |  |
| Evt. e-mail: |  |  |

**Øvrige børn i familien**

Navn, cpr.nr., adresse, helsøskende/halvsøskende/stedsøskende. Oplys gerne hvilke søskende, barnet bor sammen med.

**Har kommunen iværksat foranstaltninger i forhold til barnet?**

Beskriv hvilke foranstaltninger? Evt. navn, adresse, tlf. på relevante professionelle

**Øvrige relevante oplysninger**

Evt. stillede diagnoser vedr. de enkelte familiemedlemmer eller andre problemstillinger hos barnet eller familien med relevans for det formodede overgreb. Andet?

Følgende relevante dokumenter/sagsakter er vedlagt henvisningsskemaet: 1.

2.

3.

…