|  |
| --- |
| Cool Kids  Henvisning til Cool kids /Chilled forløb  Et gruppeforløb til børn og unge præget af angst med deres forældre |

|  |
| --- |
| Dato: |
| **Barnets/ den unges navn:**  **Barnets/ den unges cpr nummer:** |
| Skole:       Klasse: |
| **Forældres navn:**  **Forældres cpr.nummer:\*** |
| Mail:       Telefon: |
| **Skolens kontaktperson - navn:** |
| Mail:       Telefon: |
| **Henviser – navn:** |
| Mail:       Telefon: |
| Er barnet/ den unge og forældre tosprogede og er der brug for tolk? |
| Er barnet/ den unge og forældrene i kontakt med PPR: |
| Er barnet/ den unge og forældrene i kontakt med Familierådgivningen: |
| **Kort begrundelse for ønsket om et Cool kids/ Chilled forløb:** |

\*Skal bruges ifm. kommunikation om forløbet via borger.dk