



Mellersta Österbottens social- och
hälsovårdssamkommun

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Samarbetsplan

Familjen, småbarnspedagogiken/förskole-undervisningen, familjestödsservicen/ barnskyddet

Barnet

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Föräldrarna/vårdnadshavarna:

Mamma, namn:

Personbeteckning:

Vårdnadshavare

Adress:

Telefon:

Pappa, namn:

Personbeteckning:

Vårdnadshavare

Adress:

Telefon:

Kontaktuppgifterna till annan vårdnadshavare/vuxen i familjen:

Barnets kontakter till föräldern som inte bor med barnet:

Avtal förknippade med småbarnspedagogiken/förskolundervisningen

Småbarnspedagogik/förskoleundervisning avtalas för tiden:

Barnets vårdtid; veckodagarna och klockslagen:

Vem för barnet till vård och hämtar barnet från vård efter vårddagen:

Vilka andra får hämta barnet:

Hur meddelar man småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen om det sker ändringar i fråga om förändret av barnet till eller hämtandet av barnet från vården:

Oro, förväntningar och förhoppningar förknippade med barnets situation och riktade till småbarnspedagogiken/förskolan:

Annat som måste överenskommas:

Förverkligandet av denna samarbetsplan utvärderas

Tidpunkt:

Mötet sammankallas av:

Underskrifter och nödvändiga kontaktuppgifter

Förälder/föräldrarna

Datum

Förälder och namnförtydligande

Datum

Förälder och namnförtydligande

Småbarnspedagogikens anställd/anställda

Datum

Småbarnspedagogikens anställd och namnförtydligande

Kontaktuppgifter:

Datum

Småbarnspedagogikens anställd och namnförtydligande

Kontaktuppgifter:

Socialarbetaren/-arbetarna

Datum

Socialarbetaren och namnförtydligande

Kontaktuppgifter:

Datum

Socialarbetaren och namnförtydligande

Kontaktuppgifter:

Annan yrkesutbildad person/ andra yrkesutbildade personer

Datum

Annan yrkesutbildad person och namnförtydligande

Kontaktuppgifter:

Datum

Annan yrkesutbildad person och namnförtydligande

Kontaktuppgifter:

Blanketten slutar här.