

# VI ØNSKER PMTO – TRENING

---

Barn: .....

Person nummer:.....

Skole/Barnehage:.....

Mor: .....

Adr: .....

Telefon: .....

Far: .....

Adr: .....

Telefon: .....

Henvist av: .....

Dato: .....

Beskrivelse av problemene:

Hvor lenge har problemene vedvart?

Har familien kontakt med andre hjelpeinstanser?

Sendes til:  
Ringsaker kommune  
Barne- og ungdomsvern  
Postboks 371  
2381 Brumunddal

Kontaktpersoner: Grethe Iversen. 41437307

Anne Kirkeby: 95251377