**SKEMA TIL HANDLEPLAN FOR DEN TVÆRFAGLIGE INDSATS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato: | Barnets navn: | CPR.nr.: |
| Forældrenes navn: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Mødedeltagere: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indsats**  Hvilke handlinger og indsatser skal iværksættes? | 1.  2.  3.  4. |
| **Handling**  Hvem gør hvad? | 1.  2.  3.  4. |
| **Tidsplan**  Hvilke tidsfrister er der for de forskellige handlinger? | 1.  2.  3.  4. |
| **Virkning**  Hvilke ændringer forventer vi af den planlagte indsats? | 1.  2.  3.  4. |
| **Andre kommentarer** |  |