**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** |  |