

5. Noverande samarbeidspartar / tenester som er inne:

Avdeling /teneste:	Namn /kontaktperson:	Tlf.

6. Har brukar fått oppnemnt ein kontaktperson/brukarkoordinator?

Ja Nei

Evt. namn på brukarkoordinator:

7. Brukar sitt ynske i høve til brukarkoordinator (dersom det ikkje er oppnemnt). Namn på aktuelle personar / tenestestader:

8. Har brukar individuell plan Ja Nei

Ønskjer brukar individuell plan Ja Nei

9. Samtykke

Vert det samtykka i at koordinerande team hentar inn aktuell informasjon frå ovannemnde instansar som brukar treng tenester frå, og samhandle med desse i høve til utveljing av brukarkoordinator?

JA

Eg har følgjande reservasjonar om innsyn i dokument/opplysningar:

Underskrift brukar / pårørende:

Dato: _____ Namn: _____

Dato: _____ Namn: _____

Meldar si underskrift:

Dato: _____ Namn: _____

Meldinga vert send til:

Giske kommune

Koordinerande team

Rådhuset

6050 Valderøya