|  |  |
| --- | --- |
| **Dato for udfyldning af indstillingsskema** |  |

**KONTAKTINFO PÅ BARNET/DEN UNGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| CPR-nummer |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| E-mail |  |

**INDSTILLINGSKEMAET SENDES TIL**

|  |  |
| --- | --- |
| BBU Nørrebro-Bispebjerg | Claus Emanuelsen / Tlf. 2169 9094 / E-mail dz08@kk.dk |
| BBU Brønshøj-Husum-Vanløse | Wajeha Rehmann / Tlf. 2496 4520 / E-mail j74j@kk.dk |
| BBU Valby-Vesterbro-Kgs. Enghave | Sissa Öhrström / Tlf. 2452 6443 / E-mail tg74@kk.dk |
| BBU Amager | Flemming Beicker/ Tlf. 2163 9737 / E-mail LJ17@kk.dk |
| BBU City-Østerbro | Trine Langkjær / Tlf. 2496 7885 / E-mail ah48@kk.dk |

**VÆLG DEN ENHED BARNET/DEN UNGE ER TILKNYTTET (UD FRA BOPÆLSADRESSEN)**

|  |  |
| --- | --- |
| **BBU Amager -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684738 |  |
| **BBU Brønshøj-Husum-Vanløse -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684646 |  |
| **BBU City-Østerbro -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684455 |  |
| **BBU Nørrebro-Bispebjerg -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684493 |  |
| **BBU Valby-Vesterbro -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684615 |  |
| **BCH (Borgercenter Handicap) -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684141 |  |

**HVILKEN PARAGRAF INDSTILLES BARNET/DEN UNGE VIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 30, nr. 4** – Barnet/den unge har endnu ikke en sag i Socialforvaltningen (OBS: husk at informere forældrene og evt. barnet/den unge om, at der oprettes  en sag, når der indstilles til Fritidsliv med mentor) |  |
| **§ 32, stk. 1, nr. 8** – Barnet/den unge har allerede en sag i Socialforvaltningen |  |

**INDSTILLER – fagperson med relation til barnet/den unge/familien:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Tlf. |  |
| E-mail |  |
| Stilling |  |
| Arbejdsplads |  |

**BØRNE-/UNGERÅDGIVER eller anden BBU ansvarlig**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Tlf. |  |
| E-mail |  |

**VALGTE AKTIVITET/FORENING**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktivitet |  |
| Foreningens navn (hvis udvalgt) |  |

**OM BARNET/DEN UNGE**

Oplever barnet/den unge udfordringer med nedenstående ift. foreningslivet, sæt kryds (i en eller flere)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nye venskaber: | Koncentration: | Forstå beskeder: |
| Selvtillid: | Blufærdighed: | Motorik: |
| Opmærksomhed på ændringer: | Temperament: | Fastholde motivation: |
| Sprogligt: | Genert: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Uddyb gerne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Er der noget, barnet/den unge synes er svært ift. at opstarte i en forening? |  |
| Hvad er barnet/den unge god til (med relevans for foreningsliv og fællesskaber)? |  |
| Hvordan kan træneren i foreningen støtte op om barnet/den unge? |  |
| Hvordan kan forældre/netværket bidrage?  *(fx minde om træning, pakke tasken, følge til træning, spørge ind til træningen og lign.)* |  |

**ØKONOMI**

Fritidsliv med mentor indsatsen dækker ikke prisen for medlemskabet. Men Fritidsliv med mentor beder   
foreningen søge økonomisk støtte, hvis familien har behov for det. Der kan dog forekomme egenbetaling herudover.

**Sæt kryds her**, hvis familien har brug for hjælp til betaling af:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontingent (pris for medlemskabet): | Udstyr: | Camps/turneringer: |

**SAMTYKKEERKLÆRING**

1. Jeg giver samtykke til, at der i forbindelse med Fritidsliv med Mentor-forløbet, må udveksles   
   relevante informationer mellem Socialforvaltningen (BBU) og den valgte forening, samt med   
   andre relevante personer (f.eks. en træner i Idrætsprojektet).
2. Jeg giver samtykke til, at der oprettes en sag for barnet/den unge i Socialforvaltningen (BBU)  
    via Barnets Lov § 30, nr. 4 – hvis barnet ikke allerede har en sag i Socialforvaltningen.
3. Jeg giver samtykke til, at barnet/den unge og ovenstående informationer må indgå, i anonymiseret form,  
    i eventuelle evalueringer af Fritidsliv med Mentor.

|  |  |
| --- | --- |
| Foreningens navn |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets/den unges navn og CPR-nummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forældremyndighedsindehaver/værges navn |  |

**VÆLG ÈN AF NEDENSTÅENDE**

**Skriftligt samtykke fra forældremyndighedsindehaver/værge**

……………………………………………………………………………………………………………

Dato:

…………………..……………….

**Mundtligt samtykke fra forældremyndighedsindehaver/værge**

……………………………………………………………………………………………………………

Dato:

…………………..……………….