

Bedre tverrfaglig innsats (BTI)

**Møtereferat**

Dato:

Til stede:

Hvem gjelder møtet?

Navn:

Født:

Samtykke:

Referent:

Beskriv utfordringer:

Beskriv mål:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tiltak** | **Hvem følger opp og hvordan?** | **Evaluering** |
| Hjemme: |  |  |
| Barnehage/skole: |  |  |
| Fritid: |  |  |
| Barn/Ungdom: |  |  |
| Annet: |  |  |

Neste møtepunkt:

Stafettholders navn og tjenestested: