Handläggare, titel, telefon, e-post

**Den unge Vårdnadshavare** (i förekommande fall)

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn, förnamn      | Efternamn, förnamn      |
| Personnummer      | Personnummer      |

**Dom**

|  |
| --- |
| Målnummer på dom om ungdomstjänst |

**Ungdomstjänsten**

|  |
| --- |
| Kommentar till de skäl för återrapportering som anges i ungdomstjänstsamordningens skrivelse |

**Eventuellt vårdbehov**

|  |
| --- |
| Har den unge något vårdbehov idag och kan hen föreslås dömas till ungdomsvård om ungdomstjänsten undanröjes[ ]  Nej, den unge har inget vårdbehov[ ]  Ja, ungdomskontrakt med redogörelse för insatsens syfte, art, omfattning och varaktighet bifogas, se bilaga[ ]  Ja, vårdplan med redogörelse för insatsens syfte, art, omfattning och varaktighet bifogas, se bilaga[ ]  Ja, men inga planer har gjorts, ange varför:       |

Valdemarsvik,

I tjänsten

……………………………………………………………

     , socialsekreterare