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