

KALLELSE TILL SIP – SAMORDNAD INDIVIDUELL PLAN

Du bjuds av den enskilde (eller legal företrädare) och sammankallande in till möte för att upprätta en samordnad individuell plan.

Ny SIP

Uppföljande SIP

PLANEN VI SKA GÖRA TILLHÖR

Namn

Personnummer

Kontaktuppgifter

SAMTYCKE TILL SIP INHÄMTAT

Ja

Datum: _____

TID OCH PLATS FÖR SIP

Datum

Tid (start- och sluttid)

Plats

Övrigt

KALLADE DELTAGARE

Namn

Verksamhet

Titel/relation

SYFTET MED DENNA SIP? Varför ska vi träffas och göra en samordnad individuell plan?

VILKA FRÅGESTÄLLNINGAR SKA VI FOKUSERA PÅ UNDER DENNA SIP? Vilka insatser behöver vi samordna?

SAMMANKALLANDE OCH HUVUDANSVARIG FÖR DENNA SIP

Personen har det övergripande ansvaret för planen, att se till att planen dokumenteras och att mötet följs upp

Namn

Verksamhet

Kontaktuppgifter

VÄLKOMMEN!