



**NARVIK  
KOMMUNE**

Helse og velferd

# Påmelding til SMIL-kurs, Narvik Kommune.

Merknad: Unntak fra offentlighet (etter lov om offentlighet § 5a, unntak for opplysninger under taushetsplikt).  
Skjemaet sendes til: Psykisk helseteam for barn og unge, Narvik kommune, postboks 64, 8501 Narvik

## Jeg/Vi ønsker at vårt barn skal delta på SMIL:

<b>Informasjon om foresatte:</b>	
Navn:	Navn:
Gateadresse:	Gateadresse:
Telefon:	Telefon:
Epost:	Epost:
<b>Dato og signatur foresatte:</b>	<b>Dato og signatur foresatte:</b>

<b>Informasjon om barnet/ungdommen</b>	Kontakten gjelder også søsken: (bruk eget ark)
Navn:	<b>Alder:</b>
Adresse:	Kjønn:
<b>Dato og signatur ungdom:</b>	

Skjema sendes til:  
Narvik Kommune  
Psykisk helseteam for barn og unge  
PB 64  
8501 Narvik