Załącznik nr 1 do Regulaminu
Zespołu Interdyscyplinarnego

Przewodniczący Miejskiego
Zespołu Interdyscyplinarnego Tychy

Wniosek o powołanie grupy roboczej

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej .....

2. Dane osoby , której problem dotyczy .....

(nazwisko i imię)

Adres: .....

tel. kontaktowy.....

3. Krótki opis zgłoszonego problemu

.....

.....

.....

4. Proponowany skład grupy roboczej

.....

.....

.....

.....

5. Proponowany termin posiedzenia.....

.....

(podpis osoby zgłaszającej)

Decyzja Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego

Powołuję grupę roboczą w zaproponowanym składzie:

.....

.....

.....

Wyznaczam termin posiedzenia.....

Koordynatorem grupy roboczej jest.....

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 3 do Regulaminu
Zespołu Interdyscyplinarnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(nr sprawy)

PLAN DZIAŁAŃ GRUPY ROBOCZEJ

DOTYCZY .....
(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY LUB PRZEDSTAWICIELA RODZINY)

Adres.....

ZADANIA CZŁONKÓW GRUPY ROBOCZEJ

Instytucja/ osoba	Działanie

ZADANIA DLA OSOBY/RODZINY

.....

.....

.....

.....

.....

KOLEJNE SPOTKANIE ZESPOŁU/GRUPYROBOCZEJ - DATA ….....

PODPISY UCZESTNIKÓW ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO/GRUPY ROBOCZEJ:

….....

….....

….....

….....

….....

Załącznik nr 4 do Regulaminu
Zespołu Interdyscyplinarnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(nr sprawy)

MONITORING DZIAŁAŃ GRUPY ROBOCZEJ

DOTYCZY .....
/IMIĘ I NAZWISKO OSOBY LUB PRZEDSTAWICIELA RODZINY/

Adres.....

ZADANIA CZŁONKÓW GRUPY ROBOCZEJ

Zrealizowane działania	Czy osoba/rodzina wymaga dalszego wsparcia? TAK/NIE	Dalsze działania

DALSZE ZADANIA DLA OSOBY/RODZINY

.....

.....

.....

.....

.....

KOLEJNE SPOTKANIE ZESPOŁU/GRUPY ROBOCZEJ – DATA .....

PODPISY UCZESTNIKÓW ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO/GRUPY ROBOCZEJ:

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....