

# TILSYNSRAPPORT FRA SAMVÆR

## Gjelder:

Barnets navn:	Født:
Samvær med:	Samværsdato, varighet og sted:
Til stede:	Saksbehandler:

## Beskrivelse i hht mandat

**Planlegging og gjennomføring av aktiviteter under samvær:**

--

**Ved evt. stopp eller ved andre former for inngrep i samvær, beskriv:**

--

**Spesielle merknader:**

--

**Tilsynsperson ved samvær:**

Dato/sted:	Underskrift
------------	-------------