

Samordnad individuell plan (SIP)

2. Kallelse

Undertecknad kallar härmed till möte för samordnad individuell plan (SIP) enligt 2 kap. 7§ SoL och § 3f HSL. Vänligen bekräfta till den sammankallande att kallelsen är mottagen och meddela innan mötet, via fax eller telefon, vem som kommer att delta.

Mötet gäller:

<i>Namn</i>	<i>Personnummer</i>
<i>Adress</i>	<i>Telefon</i>

Den enskilde har lämnat samtycke till att kalla er till mötet enligt **1. Planering och Samtycke** (bifogas).

Mötet äger rum:

<i>Datum</i>	<i>Tid</i>	<i>Plats</i>
--------------	------------	--------------

Kallade till mötet:

<i>Roll/funktion</i>	<i>Namn (person eller verksamhet)</i>	<i>Telefon/fax</i>

Samman kallande/samordnare:

<i>Ort/datum</i>	<i>Verksamhet</i>	<i>Telefon:</i> <i>Fax:</i>
<i>Namn och titel</i>	<i>Namn teckning</i>	