



MØTEINNKALLING TVERRFAGLIG SAMHANDLING

Møtedeltagere:

Dato/sted:

Til:.....

Du innkalles med dette til tverrfaglig møte som nedenfor angitt.
Er du av gyldig grunn forhindret fra å møte, må melding hit sendes snarest mulig,
eller varsel gis til vara.

Møte:

Dato:

Tid:

Møtested:

Sakliste:

Med hilsen

☐ «Informert samtykke til tverrfaglig samhandling» er innhentet