

Region Västmanland tillsammans med kommunerna i Västmanlands län

Undertecknad inbjuder härmed till SIP (Samordnad Individuell Plan) enligt 2 kap 7 § SoL och 16 kap 4 § HSL. Den samordnade individuella planen upprättas med den enskildes/föräldrars samtycke.

Mötet äger rum

Datum	Tid	Plats
-------	-----	-------

Mötet gäller

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer

Syfte med mötet

--

Inbjudna till mötet

Namn	Befattning/Organisation
Namn	Befattning/Organisation
Namn	Befattning/Organisation
Namn	Befattning/Organisation
Namn	Befattning/Organisation
Namn	Befattning/Organisation
Namn	Befattning/Organisation
Namn	Befattning/Organisation

Bekräfta till den samordningsansvarige att inbjudan är mottagen och meddela innan mötet, vem som kommer att delta.

Samordningsansvarig:

Namn	Titel
Organisation	telefon