**HENVISNING TIL SPECIALISERET YDELSE FOR FAGPROFESSIONELLE**

*Henvisningsskemaet sendes til Fønix Hovedstadens hovedmail på*

*fonix@kk.dk*

**Ydelsen retter sig mod personale/samarbejdspartner(e) i:**

Svendborggade 5, 1. sal,

2100 København Ø

&

Milnersvej 35B

3400 Hillerød

Telefon +45 3317 4500

fonix@kk.dk

www.fønix-hovedstaden.dk

Den dato

□ Institution
□ Skole
□ Andre:

|  |
| --- |
| **Oplysninger på modtager**(Kommune, navn, telefonnummer, mailadresse, EANnr)  |

|  |
| --- |
| **Kort beskrivelse af baggrund for ønske om modtagelsen af specialiseret oplæg** |

|  |
| --- |
| **Omfang:****□** 1 gang af 2 timers varighed**□** 3 gange af 1½ times varighed (i løbet af ca. 3 mdr.)  |

|  |
| --- |
| **Eventuelt ønske til, hvor ydelsen leveres:****□** Fønix i København**□** Fønix i Hillerød**□** Ønskes gennemført hos bestiller (transport vil blive tilføjet prisen) |