**Henvisningsskema til URK-mentoring**

Udfyldes af henviser og den unge (under 16 år).

**Oplysninger på den unge, der ønsker en mentor:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato |  |
| **Navn** |  |
| **Alder** |  |
| **By og postnummer** |  |
| **Køn** |  |

**Kontaktoplysninger på forældre**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** |  |
| **Telefon** |  |
|  | |
| **Navn** |  |
| **Telefon** |  |

**Kontaktoplysninger på henviser**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** |  |
| **Arbejdsplads** |  |
| **Kontaktnummer** (direkte) |  |
| **E-mail** |  |

**Kontaktoplysninger på kontaktperson med direkte kontakt til den unge, hvis dette ikke er henviser**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** |  |
| **Arbejdsplads** |  |
| **Kontaktnummer** (direkte) |  |
| **E-mail** |  |

(udfyldes af den unge – evt. sammen med henviser)

**Hvorfor vil du gerne have en mentor?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Hvad kan du godt lide at lave efter skole? Hvilke fritidsinteresser har du?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Hvad kunne du godt tænke dig at lave med din mentor?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Hvilke ønsker har du til, hvem/hvordan din mentor skal være?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Hvornår har du tid til at mødes med din mentor?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Er der noget særligt, som du synes, at din mentor bør vide om dig eller din familie?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift den unge Underskrift henviser**

Sendes (sammen med samtykkeerklæring) til:

Ungdommens Røde Kors   
Hejrevej 30, 2. sal    
2400 København NV

E-mail: [mentoring@urk.dk](mailto:mentoring@urk.dk)

**Information om den unge**

(udfyldes af henviser)

Beskrivelse af den unge (Ex. stille, genert, frembrusende, umiddelbar):

|  |
| --- |
|  |
|  |

Hvorfor mener du som henviser, at den unge har behov for/kunne nyde godt af at få en mentor?:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Hvilke ressourcer er det særlig relevant at understøtte og styrke i forhold til den unge? (Ex. Netværk, fritidsliv, skolegang, sociale kompetencer):

|  |
| --- |
|  |
|  |

Hvilken ”type” mentor, mener du som henviser, ville være den optimale for den unge?:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Er der en kendt problemstilling i den unges primære familie, som du mener, mentor skal have kendskab til for at kunne skabe et vellykket forløb? (Ex. Sygdom, alkohol):

|  |
| --- |
|  |

**Samtykkeerklæring**

(sendes sammen med henvisningsskema)

Undertegnede forældre/værge til

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeg giver hermed tilladelse og samtykke til, at mit/vores barn må få tildelt en mentor via Ungdommens Røde Kors, og at frivillige i Ungdommens Røde Kors må tage kontakt til mit/vores barn og/eller mig.

Jeg giver samtidig samtykke til, at Ungdommens Røde Kors må opbevare og anvende de oplyste informationer om mit barn i forbindelse med mentorprojektet, herunder videregive disse oplysninger til frivillige og tilknyttede samarbejdspartnere i projektet, såfremt det er nødvendigt. Læs mere om Ungdommens Røde Kors’ privatlivspolitik på [www.urk.dk](http://www.urk.dk)/privatlivspolitik

Underskrift/forældre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_