

CHILD & FAMILY TEAM MEETING
NIÑO Y REUNIÓN DE EQUIPO DE FAMILIA

Family Name

Apellido: _____

Date

Fecha: _____

Facilitator:

Facilitador: _____

Location:

Posición: _____

Purpose of Meeting:

Objetivo de Reunión: _____

Family Strengths:

Fuerzas de Familia: _____

Statement of Concerns and/or Safety Issues:

Declaración de Preocupaciones(Interéses) y/o Cuestiones de Seguridad: _____
