Barnets personnummer Barnets efternamn och tilltalsnamn Folkbokföringskommun

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Personnummer Person 1 Efternamn och tilltalsnamn Folkbokföringskommun

(maka/make/sammanboende)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Aktuella uppgifter vid tidpunkt för barnets placering

⃝ Arbetar/studerar ⃝ Föräldraledig ⃝ Arbetslös

Personnummer Person 2 Efternamn och tilltalsnamn Folkbokföringskommun

(maka/make/sammanboende)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Aktuella uppgifter vid tidpunkt för barnets placering

⃝ Arbetar/studerar ⃝ Föräldraledig ⃝ Arbetslös

Adress, postnummer och ort

|  |
| --- |
|  |

**VÅRDNADSDHAVARE** för barnet

⃝ Person 1 (kryss) ⃝ Person 2 (kryss) ⃝ Annan än person 1 eller person 2 ovan (kryss)

 Fyll i uppgifterna nedan

Namn och personnummer på ej

sammanboende vårdnadshavare Adress, postnummer och ort

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Plats önskas inkl. inskolning fr.o.m. Barnets modersmål Särskilda upplysningar av betydelse för placeringen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Omsorgsbehov tim/vecka

|  |
| --- |
|  |

**UNDERSKRIFT** Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna underteckna blanketten

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Datum |
| Namnunderskrift vårdnadshavare | Namnunderskrift vårdnadshavare |