

Anmälan om behov av god man för ensamkommande barn Avsedd för boendepersonal

Barnet

Barnets namn		Födelsedatum
Nationalitet	Språk	Kön
Bostadsadress		Postnummer och ort
Kontaktperson på boendet		Telefonnummer

Anvisningskommun

Kommun	Kontaktperson	Telefonnummer
E-postadress		

Övriga upplysningar som kan vara viktiga att känna till

Ange skäl för att godmanskapet ska begränsas

OBS! Bifoga anvisningsbeslut från Migrationsverket

Underskrift och datum	Telefonnummer
Namnförtydligande	