



Meddelande – placering av barn

Handläggare	Telefon
-------------	---------

Placerad

Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer

Familjehem

Mannens efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Kvinnans efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Postadress	Telefon
Datum för placering	<input type="checkbox"/> Nätverkshem <input type="checkbox"/> Vård enligt LVU <input type="checkbox"/> Vård enligt SoL
Beräknad vårdperiod i familjehemmet	

Föräldrar/vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Personnummer	
Postadress	Telefon	Hemkommun
Vårdnadshavare 2	Personnummer	
Postadress	Telefon	Hemkommun
Särskild förordnad vårdnadshavare (efter- och förnamn)	Personnummer	
Postadress	Telefon	Hemkommun
Övriga upplysningar (t ex önskemål om insats från familjehemskommunen, inskränkningar i vårdnadshavaren kontakter med barnet)		