

Intresseanmälan gäller

- Barngrupp, Barn till skilda föräldrar
 Barngrupp, Barn till föräldrar med beroende
 Barngrupp, Barn till föräldrar med psykisk ohälsa/ barn som upplevt våld
 Tonårsgrupp, Barn till föräldrar med beroende
 Annan tonårsgrupp:

Barnets namn	Ålder
Viktig information	

- Ja, barnet har haft trappansamtal (gäller enbart barn som upplevt våld)
 Nej, barnet har inte haft trappansamtal

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
------------------	------------------

Förälder	Adress	Telefon
E-post		

Godkänt grupp

- Ja Inte ännu

Förälder	Adress	Telefon
E-post		

Godkänt grupp

- Ja Inte ännu

Vem anmälde intresse	Datum
----------------------	-------

OBS: Skicka inte intresseanmälan via e-post utan lämna en kopia i HANBA:s fack, kommunhuset, plan 1, B - vingen

HANBA:s anteckningar
