

Enhetsnummer:

Tänk på att inte ange uppgifter som är sekretesskyddade

Enhetens namn	
Adress	Postadress

Barnet

Namn	Personnummer (obligatoriskt)
Modersmål	Telefon bostad
Bostadsadress	Postnummer och ort

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer (obligatoriskt)	Telefon dagtid
Namn	Personnummer (obligatoriskt)	Telefon dagtid

Placering

Placerad från och med

Uppsägningstiden är 1 månad, uppsägning skall ske skriftligen. Undertecknade, anordnare och vårdnadshavare, är överens om ovanstående placering. Uppgifterna överförs till ett ADB-register.

Underskrifter

Stockholm den	Stockholm den
..... Vårdnadshavare Firmatecknare

Blanketten skannas i pdf-format och mejlas till: funktion.placering.avslut@stockholm.se