

Enhetsnummer: Familjedaghem pers. nr:

Tänk på att inte ange uppgifter som är sekretesskyddade

Verksamhetens namn	Telefon
Adress	Postadress

Barnet

Namn	Personnummer (obligatoriskt)
------	------------------------------

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer (obligatoriskt)
------	------------------------------

Avslut

Placeringen avslutas (datum)	Datomet ska inkludera uppsägningstiden
------------------------------------	---

Undertecknande anordnare och vårdnadshavare är överens om ovanstående

Stockholm den Stockholm den

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