



Mellersta Österbottens social- och  
hälsovårdssamkommun

## Anmälan om barn som placerats i enskilt hem

### Mottagare

Namn:

Befattningsbenämning:

Organisation:

Adress:

### Klient

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Telefonnummer:

E-postadress:

Vårdnadshavare:

Intressebevakare:

Förälder:

Annan person som ansvarar för vården av barnet:

## Tilläggsuppgifter

### Lista över bilagor

#### Anmälan har gjorts av

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Telefonnummer:

E-postadress:

Förhållande till barnet:

#### Underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

En sekretessbelagd myndighetshandling, 24.1 § punkt 25 i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet, 14 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården