



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

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 och namnförtydligande

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