Kontaktuppgifter för Vårdnadshavare

|  |
| --- |
| Barnets namn: |
| Folkbokföringsadress: |
|  |

Enskild vårdnad: 🞏 Gemensam vårdnad: 🞏

Vårdnadshavare 1:

|  |
| --- |
| Namn: |
| Folkbokföringsadress: |
| Mobilnummer:  | Mailadress: |
| Arbetsgivare: | Telefonnummer: |

Vårdnadshavare 2:

|  |
| --- |
| Namn: |
| Folkbokföringsadress: |
| Mobilnummer:  | Mailadress: |
| Arbetsgivare: | Telefonnummer: |

Om det finns någon mer vi kan kontakta vid behov, fyll i nedan:

|  |
| --- |
| Namn: Telefonnummer: |
| Namn: Telefonnummer: |
| Namn: Telefonnummer: |
| Namn: Telefonnummer: |

Finns det någon som inte får hämta barnet: