

REDOGÖRELSE

För uppdrag särskilt förordnad vårdnadshavare/förmyndare

Redovisningsperiod År Period:.....
--

1. Personuppgifter

Underårig (namn)	Personnummer
------------------	--------------

Förmyndare (Namn)	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort
Förmyndare 2 om två förmyndare finns (Namn)	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort

2. Personliga angelägenheter

Besök hos barnet under perioden <input type="checkbox"/> Jag/vi bor med barnet <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/mån <input type="checkbox"/> 1 besök/vecka <input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan Motivera din besöksfrekvens:
Vistelse med barnet utanför hemmet/institutionen <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/mån <input type="checkbox"/> 1 besök/vecka <input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan Motivera:

