

Kommunal nämnd (plats för stämpel)	
Handläggare: Förnamn	Efternamn
Telefon (även riktnr)	
E-postadress	

UNDERRÄTTELSE

Barn

Datum

.....

Skickas till

Överförmyndare/Överförmyndarnämnd

.....

.....

Underrättelse om att särskild vårdnadshavare har förordnats enligt föräldrabalken (FB 6 kap 7, 8, 8a eller 9 §)

Barnets personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (gata)		Postnummer	Postort
Folkbokföringskommun			Telefon (även riktnr)
Vistelseadress			

Särskilt förordnad/förordnade vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (gata)			Telefon (även riktnr)
Postnummer	Postort		
Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (gata)			Telefon (även riktnr)
Postnummer	Postort		

Behörig tjänstemans underskrift

Bilaga

Domstolsbeslut

.....