ANSÖKAN

Datum

Förebyggande arbete barn och unga i Bräcke kommun

PERSONUPPGIFTER

Namn – sökande Personnummer

Adress Telefonnummer

Medsökande Personnummer

Adress Telefonnummer

Hemmavarande barn, efternamn och tilltalsnamn Personnummer

_____

_____

_____

Vårdnad: ( )gemensam ( ) enskild

Ansökan avser:

_____

_____

Inkommer från ( ) Barnhälsoteam ( ) Grundskola ( ) Socialtjänst ( ) Förälder

Kontaktperson:

_____

_____

_____

_____

Postadress	Gatuadress	Telefon	Telefax	Bankgiro	Postgiro	Org.nr
Box 190 840 60 BRÄCKE	Hantverksgatan 27	0693-161 00 vxl	0693-161 05	109-2394	3 11 84-5	212000-2460

Verksamheten Föräldrakraft är ett samarbete mellan förskola/skola och socialtjänst. Vid uppstart av alla ärenden informeras berörd rektor inom förskola/skola om att Föräldrakraft påbörjat ett arbete i familjen, allt annat eventuellt informationsutbyte sker i samråd med och med samtycke av berörda familjemedlemmar.

Underskrift

Ort och datum Sökande

Ort och datum Medsökande