

Begäran om utdrag från Sala kommuns socialregister

Härmed begär undertecknande utdrag från Sala kommuns socialregister att skickas till min/vår folkbokföringsadress.

| Sökande 1 | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Personnummer: | Ort och datum: |
| Adress: | Postnummer och ort: |
| Underskrift: | Namnförtydligande: |
| Boendekommuner de senaste 5 åren: | |

| Sökande 2 | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Personnummer: | Ort och datum: |
| Adress: | Postnummer och ort: |
| Underskrift: | Namnförtydligande: |
| Boendekommuner de senaste 5 åren: | |

| Hemmaboende barn under 18 år (dock ej placerade barn/ungdomar) | |
|---|---------------|
| Namn: | Personnummer: |
| Namn: | Personnummer: |
| Namn: | Personnummer: |
| Namn: | Personnummer: |

OBS! Båda vårdnadshavares samtycke krävs för registeruppgifter om gemensamt barn.

| Underskrift av annan vårdnadshavare för hemmaboende barn under 18 år | | | |
|---|--------------|--------------------|--------|
| Gäller barn: | Underskrift: | Namnförtydligande: | Datum: |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lämnas till socialadministratörerna, Socialtjänsten, Box 304, 733 25 eller i receptionen på Fredsgatan 23