

Søskens navn	Født:	Barnehage/skole/ dagmamma

Nasjonalitet:
Språk:
Tolk:

Daglig omsorg:	<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Far	<input type="checkbox"/> Begge
Foreldreansvar:	<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Far	<input type="checkbox"/> Begge

Foreldrenes underskrift:

.....
.....

Fylles ut av forebyggende avdeling:

Tildelingsmøte, dato:.....

Konklusjon:.....

Besøksadr: Fjelltunv. 84
Postadresse: Postboks 115, 4126 Jørpeland
Tlf: 51742180