



Skickas till

Västerviks kommun
Socialförvaltningen
Box 22
593 21 Västervik

Närvarorapport kontaktfamilj/stödfamilj

Personuppgifter
Barnet/ungdomens namn:
Barnet/ungdomens personnummer:
Kontaktfamilj/stödfamilj namn:
Kontaktfamilj/stödfamilj personnummer:
Adress:
Postnummer och ort:

Redovisning			
De här tiderna har barnet/ungdomen vistats hos oss. Ange datum med ÅÅMMDD och klockslag med --:-- (exempelvis 09:30)			
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:
Från datum	klockan:	till datum	klockan:

Underskrift kontaktfamilj/stödfamilj
Namnteckning
Namnförtydligande
Datum

Underskrift vårdnadshavare
Namnteckning
Namnförtydligande
Datum

Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter

När du fyller i den här blanketten kommer socialförvaltningen att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på www.vastervik.se/hantering-personuppgifter eller ring till kommunens växel på 010-355 40 00.