

Arbete och
välfärd

ANSÖKAN OM SAMARBETSSAMTAL

Familjerätten erbjuder samarbetssamtal för föräldrar med barn folkbokförda i Osby kommun. Vi inleder i regel med varsitt enskilt samtal. Ange vid behov önskemål för tider. Tid för enskilt samtal vanligen 1 h och för gemensamma samtal 1,5 h.

FÖRÄLDER	FÖRÄLDER
Namn	Namn
_____	_____
Adress	Adress
_____	_____
_____	_____
Telefon/Mobiltelefon	Telefon/Mobiltelefon
_____	_____
Epost	E-post
_____	_____

Kallelsen skickas i första hand per e-post. Fyll i din adress tydligt!

GEMENSAMMA BARN (fler barn kan anges på samma rad)

Namn och födelseår

Namn och födelseår

Namn och födelseår

Tolkbehov: språk _____

Förälders underskrift + datum:

Förälders underskrift + datum:

För handläggare: Första enskilda samtal: _____

Första gemensamma samtal: _____