

Välkommen till _____ barnvårdcentral!

Vänligen fyll i denna blankett för inskrivning hos oss, så bokar vi in en tid till ditt/dina barn och skickar tiden via sms eller brev. **Har ni vaccinationspapper ta gärna med dem till nästa besök!**

Barn 1

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Födelsedag: _____

Har barnet fått ett reservnummer? Ja, nummret är: _____
 Nej**Barn 2**

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Födelsedag: _____

Har barnet fått ett reservnummer? Ja, nummret är: _____
 Nej**Förälder 1**

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Reservnummer, förälder 1 Ja, nummret är: _____
 NejLMA-kort/ Uppehållstillståndskort: Ja, nummret är: _____
 Nej

Telefonnummer, förälder 1: _____

Jag kan prata Svenska Engelska Ukrainska Ryska**Förälder 2**

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Reservnummer, förälder 2: Ja, nummret är: _____
 NejLMA-kort/ Uppehållstillståndskort: Ja, nummret är: _____
 Nej

Telefonnummer, förälder 2: _____

Jag kan prata Svenska Engelska Ukrainska Ryska**Nuvarande adress:** _____**Anhörig/kontaktperson** som pratar svenska, engelska? Ja

Telefonnummer, anhörig/kontaktperson: _____