

Jag önskar lista mig på

Vårdcentral

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	
E-postadress		

Jag önskar lista mitt/mina barn under 18 år, som jag är vårdnadshavare för på

Vårdcentral

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Underskrift

Datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Beträffande vårdnadshavares underskrift vid omlistning av barn, följer Region Östergötland rekommendationer framtagna av Socialstyrelsen i meddelandeblad från 2012.

www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/meddelandeblad/2012-10-25.pdf

Om barnet har två vårdnadshavare ska dessa, enligt föräldrabalken, utöva sina rättigheter och skyldigheter i förhållande till barnet tillsammans. Således krävs gemensamma beslut av vårdnadshavare som har gemensam vårdnad om ett barn. Det behövs dock endast en vårdnadshavares underskrift till blanketten nedan.

Blanketten skickas till: **Region Östergötland, Kundtjänst ekonomi och patientfrågor, 581 85 Linköping.** Bytet genomförs inom två vardagar efter inkommen blankett. Du kommer inte att få någon bekräftelse på ditt byte.