

## Intresseanmälan särskild förordnad vårdnadshavare

Tack för att du visar intresse att bli särskild förordnad vårdnadshavare. Observera att det här bara är en intresseanmälan. Vi kommer inom kort att kontakta dig. Personuppgifterna samlas in för att vi ska kunna kontakta dig. Intresseanmälan registreras inte i socialförvaltningens databas.

Du har rätt att få veta mer om hur vi hanterar dina personuppgifter. Du har också rätt att klaga till tillsynsmyndigheten om du inte är nöjd med vår hantering. Vill du veta mer om hur dina personuppgifter hanteras kan du ta kontakt med socialnämnden och du kan även läsa mer på [enkoping.se/personuppgifter](http://enkoping.se/personuppgifter).

Kontakta socialnämnden: Telefon: 0171-62 50 00. E-post: [socialforvaltningen@enkoping.se](mailto:socialforvaltningen@enkoping.se)

|                |                           |                           |
|----------------|---------------------------|---------------------------|
| <b>Sökande</b> | Namn, person 1            | Ålder                     |
|                | E-post                    | Telefon (inkl riktnummer) |
|                | Namn, person 2            | Ålder                     |
|                | E-post                    | Telefon (inkl riktnummer) |
|                | Adress                    |                           |
|                | Postnummer och postadress |                           |

|             |   |
|-------------|---|
| <b>Barn</b> | Har du egna barn?   |
|             | Ja                      Nej                      Ålder: _____ |
|             | I vilken ålder vill du/ni att barnet skall vara?              |

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| <b>Underskrift<br/>person 1</b> | Ort och datum     |
|                                 | Underskrift       |
|                                 | Namnförtydligande |
| <b>Underskrift<br/>person 2</b> | Ort och datum     |
|                                 | Underskrift       |
|                                 | Namnförtydligande |

**Skriv ut och skicka blanketten till:**  
Enköpings kommun, Familjehemsteamet, 745 80 Enköping