



**Anteckna här diarienumret på begäran om komplettering**

Diarienummer

**Jag samtycker till att**

nedan nämnda uppgifter registreras i befolkningsdatasystemet för mitt barn som är född \_\_\_\_\_

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Modersmål: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_