

Val/byte av BVC (barnvårdscentral)

Jag väljer/önskar byta till

| |
|----------------------------------|
| Barnvårdscentralens namn och ort |
| Föregående barnvårdscentral |

Uppgifter om ditt barn

| | |
|---------------|---------------------------|
| Namn (barn 1) | Personnummer (12 siffror) |
| Namn (barn 2) | Personnummer (12 siffror) |
| Namn (barn 3) | Personnummer (12 siffror) |

Uppgifter om vårdnadshavare 1

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| Vårdnadshavares namn | Personnummer (12 siffror) |
| Adress | Telefon dagtid |
| E-post | |
| Datum och namnunderskift | |

Uppgifter om vårdnadshavare 2

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| Vårdnadshavares namn | Personnummer (12 siffror) |
| Adress | Telefon dagtid |
| E-post | |
| Datum och namnunderskift | |

Blanketten lämnas eller skickas till vald BVC.

Datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt. Dina uppgifter kommer att lagras i ett dataregister avsett för att administrera val av barnvårdscentraler.

Jag medger att min nya BVC beställer journalkopior från tidigare BVC, i samband med bytet.

Mer information finns på www.1177.se/skane/halso-varldval.