



Begäran om information från Svenska Barnhälsovårdsregistret

Härmed ansöker jag i egenskap av vårdnadshavare om information enligt art. 13 och 14 Dataskyddsförordningen.

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Vårdnadshavares namn: _____

Vårdnadshavares personnummer: _____

Vårdnadshavarens folkbokföringsadress: _____

Ort: _____ Datum: _____

Vårdnadshavares namnteckning

Namnförtydligande