

## INTYG OM BARNTILLSYN

### Personuppgifter för medlem

Personnummer	Förnamn	Efternamn
--------------	---------	-----------

### Följande uppgifter fylls i av den som svarar för barntillsynen

#### Jag svarar för barntillsynen

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
---------	-----------	---------------

#### Jag svarar för barntillsyn av följande barn:

Födelsedatum 6 siffror (ååmmdd)	Födelsedatum 6 siffror (ååmmdd)	Födelsedatum 6 siffror (ååmmdd)
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Om blanketten berör fler barn går det bra att använda baksidan.

#### Anledning till att jag kan svara för barntillsyn:

<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Dagbarnvårdare	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Annan anledning
		Ange vilken: _____ _____	

#### Underskrift – av den som svarar för barntillsynen

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga.	
Datum	Namnsteckning