



EKERÖ
KOMMUN

KONTAKTLISTA
ENSAMKOMMANDE BARN

.....
Barnets namn

.....
Födelsedatum

.....
Dossiernummer

Anvisningskommun:

Socialsekreterares namn:

Socialsekreterares telefonnummer:

Boendets namn:

Kontaktperson på boendet:

Telefonnummer:

Handläggare på Migrationsverket:

Offentligt biträde:

Telefonnummer:

Skola:

.....
Datum

.....
God man