

## VAL/BYTE AV BARNAVÅRDSCENTRAL (BVC)

Jag väljer/önskar att byta till Barnavårdscentral

Namn BVC	Barnavårdscentralen Slottshagen	Ort	Malmö
----------	---------------------------------	-----	-------

### Uppgifter om barn

Barnets personnr (10 siffror)

Barnets namn	
Ev syskon på vald BVC personnr (10 siffror)	
Ev syskon på vald BVC personnr (10 siffror)	

### Uppgifter om vårdnadshavare 1

Vårdnadshavares personnr (10 siffror)

Vårdnadshavares namn	
Gatuadress	
Postadress	
Telefon dagtid och eventuell mobil	
E-post	
Datum	Vårdnadshavares namnteckning

.....

### Uppgifter om vårdnadshavare 2

Vårdnadshavares personnr (10 siffror)

Vårdnadshavares namn	
Gatuadress	
Postadress	
Telefon dagtid och eventuell mobil	
E-post	
Datum	Vårdnadshavares namnteckning

.....

### Blanketten lämnas eller skickas till vald barnavårdcentral.

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 barnavårdscentral.

Mer information och adresser till barnavårdscentraler finns på [www.1177.se/skane](http://www.1177.se/skane).

PRIMÄRVÅRDEN SKÅNE  
Barnvårdscentralen Slottshagen

SVARSPOST  
20473602  
228 00 Lund

vik här  
-----

vik här  
-----

tejp  
här  
-----

tejp  
här  
-----

tejp  
här  
-----