



TØNSBERG
KOMMUNE

SKJEMA TIL BRUK VED INNSYN I EGEN BARNEVERNMAPPE

(fyll ut de rubrikkene du kjenner)

Navn:	Fødselsnummer:
Nåværende adresse:	Telefonnummer:
Fødested:	Evt. navn på sykehus:
Mors navn:	Født:
Fars navn:	Født:
Søsken:	Født:

Kontakt med barneverntjenesten:

Barnevernet i hvilken kommune:	I hvilken periode:
--------------------------------	--------------------

Kontakt med barneverntjenesten:

Barnevernet i hvilken kommune:	I hvilken periode:
--------------------------------	--------------------

Kontakt med andre institusjoner, o.lign. (navn, adresse) Evt. andre opplysninger:

Søkers underskrift:	Sted og dato:
---------------------	---------------

Skjema returneres til:
Tønsberg kommune,
Postboks 2410
3104 Tønsberg