



Ansökan om samarbetsamtal

Samarbetsamtal innebär att föräldrar i gemensamma samtal försöker komma överens om vårdnads-, boende- och umgängesfrågor för sitt/sina barn. Samtalen är kostnadsfria, förutsättningen är att **båda** föräldrarna vill delta i samtalen.

Vi vill komma på samarbetsamtal till familjerätten.

Förälder

Efternamn, tilltalsnamn		Personnummer (10 tecken)
Adress	Postnummer och ort	Telefonnummer
Epost		Tolkbehov (ange språk)

Förälder

Efternamn, tilltalsnamn		Personnummer (10 tecken)
Adress	Postnummer och ort	Telefonnummer
Epost		Tolkbehov (ange språk)

Gemensamma barn

Namn och födelseår	Adress
Namn och födelseår	Adress
Namn och födelseår	Adress
Namn och födelseår	Adress

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga
(OBS! Båda föräldrar måste skriva på blanketten innan den skickas till familjerätten)

Förälderns underskrift och datum

Förälderns underskrift och datum

Ansökan skickas till: Familjerätten, Östra Göinge kommun, Storgatan 4, 289 41, BROBY