

Jag begär utdrag för

Mig själv

Mitt barn

## Personuppgifter

Begär du ut uppgifter för ditt barn ska barnets personuppgifter anges.

Förnamn och efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Hur önskar du ta del av registerutdraget?	
<input type="checkbox"/> Per post (skickas till din folkbokföringsadress)	<input type="checkbox"/> I reception (medtag ID-handling)
E-post	Telefon

## Personuppgifter vårdnadshavare

Ifylls bara av dig som begär ut uppgifter om ditt barn. Observera att samtliga vårdnadshavare måste skriva under.

Signatur vårdnadshavare	Namn
Signatur vårdnadshavare 2	Namn

## Vilka uppgifter vill du få tillgång till?

Beskriv kortfattat vilka personuppgifter du vill ta del av
Ange ungefär tidsperiod (ÅÅÅÅMM – ÅÅÅÅMM)

### Ansökan skickas till:

Higab, Box 5104, 402 23 Göteborg eller till e-post  
info@higab.se