



**HUSLÄKARNA**  
Falkenberg

## Föräldramedgivande för överlämnande av BVC-journal

Föregående BVC: .....

Barnets namn: .....

Personnummer: .....

Vårdnadshavare: .....

Telefonnummer: .....

Jag medger att mitt barns BVC-journal får överföras till BVC Husläkarna Falkenberg.

---

Ort och datum

---

Underskrift vårdnadshavare

**Blanketten fylls i av vårdnadshavare och lämnas till BVC Husläkarna Falkenberg**