

## INTRESSENMÄLAN FÖR ATT BLI FAMILJEHEM

Efternamn	Förnamn	Ålder
Efternamn	Förnamn	Ålder
Gatuadress	Postadress	
Telefon (bostad)	Telefon (arbete)	

Övrig information

.....  
Datum

.....  
Underskrift

Insändes till:  
Östhammars kommun  
Sektor omsorg, Barn och unga  
Box 36, 742 21 Östhammar