

## Rapport avseende familjevårdaruppdrag

(Sparas Ej i barnets journal)

**Familjehemmets förnamn:**

**Efternamn:**

**Personbeteckning:**

**Telefonnummer:**

**E-post:**

**Klientens initialer: \***

### Hur tycker ni att uppdraget fungerar?

positiva saker, svårigheter, problem

### Viktiga händelser?

flytt, ändringar gällande bostad, förhållande/skilsmässa, övriga händelser

---

**Har ni nyttjat handledning? Om inte, varför?****Har ni nyttjat avlastning? Om inte, varför?**

tankar kring upplägget gällande avlastningen

**Övrigt**

Har ni några frågor, tankar, funderingar eller feedback till barnskyddet?

De personuppgifter du lämnar in via denna ansökan används för att möjliggöra Kommunernas socialtjänsts k.f. behandling av ditt ärende och för att kunna ge dig den service som du söker. Uppgifterna sparas i förbundets datasystem tills syftet med behandlingen av dina personuppgifter är uppfyllt. Hanteringen av dina personuppgifter sker i enlighet med EUs dataskyddsförordning (GDPR). Läs mer på [www.kst.ax](http://www.kst.ax).

**Kontakt:**

Socialarbetare med ansvar för vård utom hemmet  
Malin Söderberg  
Barnskydd  
Telefon: 532 800 (växeln)

**Rapporten lämnas in till:**

Kommunernas socialtjänst k.f  
Barnskydd  
Skarpansvägen 30  
22100 Mariehamn