



LULEÅ KOMMUN

## Dagbok ensamkommande barn/ungdomar

Dagboken/månadsrapporten bifogas arvodesräkningen kvartalsvis till överförmyndarnämnden.

Avser kvartal : \_\_\_\_\_ År \_\_\_\_\_

### Barnets/ungdomens uppgifter

Namn	Födelsedatum
------	--------------

Datum	Händelse (ex besök, telsamtal, möte, administration)	Information (syfte och med vem ex soc, MigV, advokat, boendet, skola)	Antal timmar och minuter
		<b>Antal timmar och minuter</b>	<b>=</b>

POSTADRESS  
Luleå kommun

BESÖKSADRESS  
Rådstugatan 11

TELEFON/ VÄXEL  
0920-45 30 00

E-POSTADRESS  
overformyndarnamnden@lulea.se

Överförmyndarnämnden  
971 85 LULEÅ

TELEFAX  
0920-45 52 07

www.lulea.se