



Göteborgs
Stad

Socialförvaltning XX

20ÅÅ-MM-DD

Namn på adressaten t.ex. Skolhälsovården. xxxskolan

Begäran om uppgifter enligt 20 kap. 6 § socialtjänstlagen (SoL)

Hej,

Med anledning av att Socialförvaltningen XX har en pågående utredning enligt 14 kap 2 § socialtjänstlagen (SoL), avseende NN, personnummer begärs följande uppgifter; *Exempel på vad som kan begäras*

- Journal förd under perioden 20ÅÅ-MM-DD- 20ÅÅ-MM-DD gällande NN
- Dokumentation avseende XXXX gällande NN
- Eventuella läkarintyg gällande NN som avser XXXXX

Alternativ 1 Vårdnadshavare för NN är införstådda och samtycker till begäran.

Alternativ 2 Vårdnadshavare för NN är informerade men samtycker inte till begäran och därmed görs begäran med tillämpning av 20 kap. 5 § SoL.

Uppgifterna önskas skyndsamt, dock senast 20ÅÅ-MM-DD. Vid frågor kontakta undertecknad.

Handlingarna sänds till:

[Socialförvaltning XXXX]
[Titel] [Förnamn] [Efternamn]
[Box XX]
[Postnummer] [Postort]

I tjänsten,

[Underskrift]

[Förnamn] [Efternamn]

[Titel]

[Telefonnummer]

[Mejladress]