



Beskrivning av barnets situation och svårigheter *Skriv så utförligt som möjligt.*

Beskriv barnets förmåga till koncentration: .....

.....

.....

.....

.....

Beskriv barnets inlärningsförmåga: .....

.....

.....

.....

.....

Beskriv barnets sociala förmåga: .....

.....

.....

.....

.....

Har ditt barn provat alkohol eller droger, eller använder ditt barn narkotikaklassade läkemedel? *Beskriv i vilken omfattning och vilka läkemedel:* .....

.....

.....

.....

.....

Övrigt som du vill tillägga? .....

.....

.....

.....

.....

Söker du till **Sundsvall**,  
skicka blanketten till:

Modigo AB, Rådhusgatan 35,  
852 32 SUNDSVALL

Söker du till **Stockholm**,  
skicka blanketten till:

Modigo AB, Roslagsgatan 44,  
113 54 STOCKHOLM

Söker du till **Göteborg**,  
skicka blanketten till:

Modigo AB, Otterhällegatan 1,  
411 18 GÖTEBORG

Söker du till **Lund**,  
skicka blanketten till:

Modigo AB, Kyrkogatan 3,  
222 22 LUND

Underskrift

Ort: ..... Datum: .....

Underskrift vårdnadshavare: .....

Underskrift vårdnadshavare: .....

Här ska båda vårdnadshavare skriva under, observera att det endast är VÅRDNADSHAVARE som ska skriva under. Om du är ensam vårdnadshavare – bifoga "Utdrag om folkbokföring" från Skatteverket.