



FORÆLDREMYNDIGHED	Udfyldes af Klagenævnet
	J.nr.

Du har klaget til Klagenævnet for Specialundervisning. Til brug for behandling af sagen beder vi dig venligst oplyse om forældremyndighedsforholdet.

Klagenævnet beder dig udfylde blanketten og returnere den i underskrevet stand.

Vi har fælles forældremyndighed over
(barnets fulde navn og Cpr-nr.)

Forældrenavn	
Gade-/vejnavn	
Postnr. og by	Telefonnummer

Forældrenavn	
Gade-/vejnavn	
Postnr. og by	Telefonnummer

.....
(dato og underskrift)

.....
(dato og underskrift)

Jeg har fuld forældremyndighed over
(barnets fulde navn)

Forældrenavn	
Gade-/vejnavn	
Postnr. og by	Telefonnummer

.....
(dato og underskrift)