



Kommun	Detta protokoll ska användas, om ett barn har kommit till genom en assisterad befruktning enligt lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m. med samtycke från den kvinna som var moderns maka, registrerade partner eller sambo vid befruktningstillfället.
Ansvarig nämnd	
Utredarens förnamn och efternamn	Datum då utredningen påbörjades

Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Vårdnadshavare		
Sjukhus där barnet är fött		
Födelsevikt i gram	Konceptionstid (efter födelsevikt)	Konceptionstid (efter ultraljud)
Vårdinrättning där den assisterade befruktningen har utförts		Datum för behandlingen

Väntat barn

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid
-------------------	-------------------------

Modern (den kvinna som föder barnet)

Förnamn och efternamn	Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	

Kvinnan (den kvinna som har samtyckt till den assisterade befruktningen)

Förnamn och efternamn	Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Kvinnans identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Utredning

Parterna uppger att – moderns maka, registrerade partner eller sambo har samtyckt till den assisterade befruktningen, och – de är övertygade om att barnet har kommit till genom den assisterade befruktningen.		
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och moderns namnteckning)		Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och kvinnans namnteckning)
Datum	Utredarens namnteckning	Namnförtydligande

Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning



BEKRÄFTELSE av föräldraskap

Detta formulär bör användas, om ett barn har kommit till genom en assisterad befruktning enligt lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m. med samtycke från den kvinna som var moderns maka, registrerade partner eller sambo vid befruktningstillfället.

Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer	<input type="checkbox"/> Väntat barn
-----------------------	--------------	--------------------------------------

Modern (den kvinna som föder barnet)

Förnamn och efternamn	Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon arbetet (inkl. riktnr)

Föräldern (den kvinna som har samtyckt till den assisterade befruktningen)

Förnamn och efternamn	Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon arbetet (inkl. riktnr)

Förälderns bekräftelse

Jag bekräftar att jag är förälder till barnet (datum och namnteckning)	Namnförtydligande
--	-------------------

Bevitning (enligt 1 kap. 4 och 9 §§ föräldrabalken)

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Moderns godkännande

Jag godkänner bekräftelsen av föräldraskapet (datum och namnteckning)	Namnförtydligande
---	-------------------

Socialnämndens godkännande

Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> Enligt delegation	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande	

Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs

Barnets förnamn och efternamn		Barnets personnummer
Datum	Utredarens namnteckning	Namnförtydligande



ANMÄLAN om gemensam vårdnad i samband med bekräftelse av föräldraskap

Detta formulär kan användas, om ett barn har kommit till genom en assisterad befruktning enligt lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m. med samtycke från den kvinna som var moderns maka, registrerade partner eller sambo vid befruktnings-
tillfället.

Med modern avses den kvinna som har fött barnet.

Med föräldern avses den kvinna som har samtyckt till den assisterade befruktningen.

Enligt 6 kap. 4 § andra stycket föräldrabalken kan föräldrar få gemensam vårdnad om barnet genom att båda föräldrarna anmäler detta till socialnämnden i samband med att nämnden ska godkänna bekräftelsen av föräldraskapet.

Barnets förnamn och efternamn	Barnets personnummer
Moderns förnamn och efternamn	Moderns personnummer
Förälderns förnamn och efternamn	Förälderns personnummer

Vi anmäler att vi vill ha gemensam vårdnad om vårt barn

Moderns namnteckning	Förälderns namnteckning
Datum	Datum