

## SAMARBETSSAMTAL

Ni har kontaktat oss med önskemål om samarbetsamtal hos familjerätten.

Vår definition på samarbetsamtal är en serie med samtal där föräldrarna tillsammans med oss försöker uppnå en samförståndslösning i vårdnads-, boende- och umgängesfrågor.

Förutsättningarna är att båda föräldrarna vill medverka i samtalen frivilligt.

Om ni är överens om att komma hit gemensamt ska ni skicka in blanketten undertecknad av er båda till adress;

**Nynäshamns Kommun, Familjerätten, 149 81 Nynäshamn.**

Förälder 1

Namn

Klicka eller tryck här för att ange text.

Personnummer

Klicka eller tryck här för att ange text.

Gatuadress

Klicka eller tryck här för att ange text.

Postadress

Klicka eller tryck här för att ange text.

Telefon, dagtid

Klicka eller tryck här för att ange text.

E-postadress

Klicka eller tryck här för att ange text.

Förälder 2

Namn

Klicka eller tryck här för att ange text.

Personnummer

Klicka eller tryck här för att ange text.

Gatuadress

Klicka eller tryck här för att ange text.

Postadress

Klicka eller tryck här för att ange text.

Telefon, dagtid

Klicka eller tryck här för att ange text.

E-postadress

Klicka eller tryck här för att ange text.

---

*(egenhändig namnteckning)*

---

*(egenhändig namnteckning)*

### Gemensamma barn (namn och personnummer)

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

**Behöver ni tolk?**

Ja

**Språk** Klicka eller tryck här för att ange text. Nej