

ACKNOWLEDGEMENT of parenthood

BEKRÄFTELSE av föräldraskap

This form ought to be used if a child has been conceived through assisted fertilisation according to the Genetic Integrity Act (2006:351) with consent from the woman who was the mother's registered partner or cohabitant at the time of fertilisation.

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 registrerade partner eller sambo vid befruktningstillfället.

Child/Barnet

Given names and surname/Förnamn och efternamn	National identity number/Personnummer	<input type="checkbox"/> Unborn child/Väntat barn
---	---------------------------------------	---

Mother (the woman who gave birth to the child)/Modern (den kvinna som föder barnet)

Given names and surname/Förnamn och efternamn	National identity number/Personnummer
Residential address (postal address, postcode and city)/Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Home telephone (including area code)/Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Work telephone (including area code)/Telefon arbetet (inkl. riktnr)

Parent (the woman who consented to the assisted fertilisation)/ Föräldern (den kvinna som har samtyckt till den assisterade befruktningen)

Given names and surname/Förnamn och efternamn	National identity number/Personnummer
Residential address (postal address, postcode and city)/Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Home telephone (including area code)/Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Work telephone (including area code)/Telefon arbetet (inkl. riktnr)

Parent's acknowledgement/Föräldrarnas bekräftelse

I acknowledge that I am parent of this child (date and signature)/ Jag bekräftar att jag är förälder till barnet (datum och namnteckning)	Name in block letters/Namnförtydligande
--	---

Attestation (pursuant to Chapter 1 Section 4 and 9 of the Code on Parents and Children)/Bevittning (enligt 1 kap. 4 och 9 §§ föräldrabalken)

Signature/Namnteckning	Signature/Namnteckning
Name in block letters/Namnförtydligande	Name in block letters/Namnförtydligande

Mother's approval/Moderns godkännande

I approve the acknowledgement of parenthood (date and signature)/ Jag godkänner bekräftelsen av föräldraskapet (datum och namnteckning)	Name in block letters/Namnförtydligande
--	---

Social Services Board approval/Socialnämndens godkännande

Board handling matter/Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> By delegation/ Enligt delegation	Date/Datum
Signature/Namnteckning	Name in block letters/Namnförtydligande	

Fill in only if the child was not yet born at the time of the acknowledgement/Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs

Child's given names and surname/Barnets förnamn och efternamn		Child's national identity number/ Barnets personnummer
Date/Datum	Investigator's signature/Utreddarens namnteckning	Name in block letters/Namnförtydligande