



**Begäran om kopia av personuppgifter för barn under 12 år i
Q-bup, nationellt kvalitetsregister för barn- och ungdomspsykiatri**

Begäran skickas till

Q-bup / BUP ledning och stab

Sachsgatan 10

118 61 Stockholm

Jag begär kopia av de uppgifter som finns om mitt barn i Q-bup.

Barnets förnamn:

Barnets efternamn:

Barnets personnummer:

Datum:

Vårdnadshavares namnteckning:

Namnförtydligande:

Personnummer:

Kopian kommer att skickas till den adress där barnet är folkbokfört.