

FEEDBACK ON THE SPECIAL NEEDS CHILD

Barnets namn:	Kön:	Födelsedatum:
Barnets hälsotillstånd vid ankomst till familjen:		
Rehabiliterings- och omvårdnadsprocess: OBS! Enligt er <i>Rehabilitation and Nurture Plan</i>		
Aktuell utvecklingsstatus:		

Adoptionscentrum

Datum