



# Utbildningsintyg

*Namn på kursdeltagaren*


Har genomgått utbildningen

## Föräldraskap genom adoption

Utbildningen har givits av behörig utbildare i enlighet med Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöds material

*Ort och datum*

*Underskrift*



Kent Eklöv

*Utbildare*