

## Kallelse till SIP-möte

**Enhet:**

Samman kallande:

Telefon:

E-post:

Datum

**Kallade:**

## SIP-möte gällande

kallar till SIP-möte den

Lokal:

Syftet med mötet

Medgivande om samtycke har skriftligt lämnats av vårdnadshavaren.

Med vänlig hälsning