

**Kallelse till professionsmöte**

Datum

**Kallade:****Enhet:**

Samman kallande:

Telefon:

E-post:

**Professionsmöte gällande**

kallar till möte den

Lokal:

Syftet med mötet

Medgivande om samtycke har skriftligt lämnats av vårdnadshavaren.

Med vänlig hälsning