

**Declaration and certificate
concerning the state of health
of prospective adoptive parents**

**Försäkran och intyg
beträffande hälsotillståndet
hos blivande adoptivföräldrar**

to be submitted at the request of a child
welfare board or a court of law. Ch 4 of
the Code relating to Parenthood and
Guardianship

*lämnas på begäran av barnavårdsmyndighet
eller domstol i enlighet med kapitel 4
i föräldrabalken*

We, the undersigned, who intend to receive and take care of a child for adoption, hereby
Vi undertecknade som har för avsikt att motta och adoptera ett barn försäkrar härmed

solemnly declare, that to the best of our knowledge, we do not suffer nor have previously
på heder och samvete att vi, oss vederligt, inte lider av eller tidigare har lidit av tuberkulos,

suffered from tuberculosis, nor from any nervous or mental illness, and that we do not,
nervsjukdom eller psykisk sjukdom och att vi, oss vederligt, inte heller lider av annan

to our knowledge, suffer from any other illness and have been HIV-tested.
sjukdom och har genomgått HIV-test.

Date

Datum.....

Signature of husband
Mannens underskrift

Signature of wife
Hustruns underskrift

Signed in presence of:
Bevittnas:

Name
Namn

Name
Namn

Title
Yrke

Title
Yrke

Address
Adress

Address
Adress

This is to certify that
Härmed intygas att

Name of husband
Mannens namn

Name of wife
Hustruns namn

Address
Adress

on this day.....have been examined by me and that on these medical
idag den har undersökts av mig och att de vid dessa

examinations I have found no evidence of any symptoms of disease.
undersökningar inte har visat några symptom på sjukdom.

Place and date.....
Ort och datum

Signed by medical practitioner
Läkarens underskrift