

# Kontaktuppgifter barn förskolan



Barnets namn:.....

Personnr: .....

Adress: .....

Vårdnadshavare 1:.....

Adress:.....

Hemnummer:.....Mobilnummer:.....

Mailadress:.....

Arbetsgivare:.....Tel:.....

Vårdnadshavare 2:.....

Adress:.....

Hemnummer:.....Mobilnummer:.....

Mailadress:.....

Arbetsgivare:.....Tel:.....

Syskon, namn och ålder: .....

.....

Annan anhörig: .....Tel:.....

Allergi, specialkost, sjukdom etc.: .....

Vårt barn får lov att fotograferas för dokumentation (sätt kryss)

i skolans lokaler                      Ja                       Nej

på förskolans Instagram (låst konto, utan bild på ansiktet):    Ja                       Nej

Vårt barn får åka bil/buss med skolans personal

Ja     Nej     Kommentar.....

Förskolan får ha kontakt med BVC gällande mitt barn:    Ja                       Nej