

## Kontaktuppgifter elev skola/fritids



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 (vid medicinska skäl skall intyg lämnas), sjukdom etc.:  
.....

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

i skolans lokaler                      Ja                       Nej

på hemsidan                              Ja                       Nej

på övriga sociala medier:      Ja                       Nej

Vårt barn får åka bil/buss med skolans personal

Ja       Nej       Kommentar.....

Vårt barn kan simma

Ja       Antal meter.....                      Nej