

PERSONUPPGIFTER

ANKOM:

Klass/Avdelning	
Barnets namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer

Vårdnadshavare 1	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Mailadress	Mobilnummer
Arbetsplats	Telefonnummer arbete

Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Mailadress	Mobilnummer
Arbetsplats	Telefonnummer arbete

Syskons namn	Född år
Syskons namn	Född år

Vem kontaktar vi om inte vårdnadshavare kan nås?

.....

.....

Allergi:		
Annan viktig information: (Tex hemspråk)		
Mitt barn får vara med på förskolan/skolans interna bilder i tamburen:	JA	NEJ
Mitt barn får vara med på allmänna sociala medier, hemsidan och tidningar:	JA	NEJ
Mammas och pappas telefonnummer och mailadress får vara med på en klasslista som lämnas ut till andra föräldrar på förskolan.	JA	NEJ

Underskrift vårdnadshavare 1

.....

Underskrift vårdnadshavare 2

.....