



Elevinfo

Vänligen fyll i och returnera till skolan.

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Adress/Adresser:

Vuxen 1: _____ relation till barnet: _____

Telefon hem: _____

Telefon jobb: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Vuxen 2: _____ relation till barnet: _____

Telefon hem: _____

Telefon jobb: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Vuxen 3: _____ relation till barnet: _____

Telefon hem: _____

Telefon jobb: _____

Mobil: _____

Mail: _____

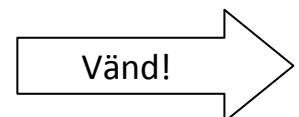
Vuxen 4: _____ relation till barnet: _____

Telefon hem: _____

Telefon jobb: _____

Mobil: _____

Mail: _____





Elevinfo

Vänligen fyll i och returnera till skolan.

Sjukdomar/allergier: _____

Fritidshem (om annat än Fria InterMilia):

Mitt/vårt barn får åka med i personalens bilar vid t ex utflykter. JA NEJ

Mitt barn behöver använda bilkudde. JA NEJ

Telefonnummer får lämnas ut till klasskompisar. JA NEJ

Huvudvärkstablett får ges vid behov. JA NEJ

Adress/telefonnummer får vara med på klasslistor som skickas hem. JA NEJ

Annat: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Datum: _____