

Barnet

Efternamn, förnamn		Personnummer
Gatuadress (barnets folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort

Skola -förskola (klass/avdelning)

Skola -förskola	Klass/avdelning
-----------------	-----------------

Vårdnadshavare 1

Efternamn, förnamn		Mobiltelefon
Annan telefon	E-postadress	

Vårdnadshavare 2

Efternamn, förnamn		Mobiltelefon
Annan telefon	E-postadress	

Annan anhörig (ange relation till barnet)

Efternamn, förnamn		Mobiltelefon
Annan telefon	E-postadress	

Annan information

Underskrift

Datum	Namn-teckning
-------	---------------

Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen