



ÖREBRO

Person- och anhöriguppgifter – barn/elever

Fyll i uppgifterna så utförligt du kan, så vi kan kontakta er omgående om något händer under vistelsen på förskolan/skolan.

Datum: _____

Barnet/elevens uppgifter

Barnet/elevens namn:	Personnummer:
Adress:	Telefon hem:
Förskola/skola:	Avdelning/klass:

Förälder/vårdnadshavare

Namn:	Tfn bostad:
Adress (om ej ovanstående):	Tfn arbete:
Arbetsplats:	Mobilnummer:
E-post:	

Förälder/vårdnadshavare

Namn:	Tfn bostad:
Adress (om ej ovanstående):	Tfn arbete:
Arbetsplats:	Mobilnummer:
E-post:	

Ev. annan kontaktperson

Namn:	Relation:
Telefon:	Mobilnummer:

Tillåter ni att vi lämnar ut namn och adresslistor?

Ja

Nej

Ange ev. allergi, sjukdom eller annat vi bör vara informerade om:
