

Anhöriguppgifter barn/elev

* = Obligatoriska fält, måste fyllas i
Blankett lämnas till ansvarig rektor

Barn/Elev *

Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnr:
Ort:	Telefon:
Modersmål:	Avdelning/Klass:

Övriga upplysningar som kan vara bra att veta såsom; allergi, medicin, specialkost eller annat utav värde för personal*

Familjesituation*

- Vi vårdnadshavare bor tillsammans och har gemensam vårdnad
 Vi vårdnadshavare bor inte tillsammans men har gemensam vårdnad
 Jag har ensam vårdnad

Vårdnadshavare 1*

Vårdnadshavare 2*

Namn:	Namn:
Tel arbete:	Tel arbete:
Mobil:	Mobil:
Arbetsplats:	Arbetsplats:

Andra kontaktpersoner

Namn:	Relation:	Telefon:
Namn:	Relation:	Telefon:

Ibland kan barnet bli utvalt att delta med namn och bild i olika skolsammanhang.

Samtycke till att barnet får publiceras med bild/namn:*

- Bild Namn Inte medverka alls

I vilka sammanhang får barnet medverka?*

- Intervjuer Sociala medier Skolans hemsida Informationsmaterial

Ibland är det en fördel om förskolan/skolan kan skjutsa barn i egna bilar.

Samtycke till att barnet får åka med skolpersonalens bilar:*

- JA NEJ (Vid förändringar: meddela snarast ansvarig rektor/förskolechef)

Underskrift vårdnadshavare* _____ Datum _____

Underskrift vårdnadshavare* _____ Datum _____