



### Skola/fritidshem

---

### Barn/elevuppgifter

Namn

Personnummer

Bostadsadress

Årskurs/klass

Eventuellt fritidshemsavdelning

### Vårdnadshavare 1

Namn

Bostadsadress

Mobilnummer

Telefonnummer

E-postadress

Telefon arbetsgivare

### Vårdnadshavare 2

Namn

Bostadsadress

Mobilnummer

Telefonnummer

E-postadress

Telefon arbetsgivare

### Annan person som skolan kan kontakta vid t ex akut sjukdom

Namn

Telefonnummer

Namn

Telefonnummer

### Övriga upplysningar - tänk på att det finns särskilda blanketter vid allergier och annat modersmål än svenska

Behov av tolk

Ja

Nej

Modersmål

### Underskrift

Datum

### Underskrift

Datum

**Tänk på att det är du som vårdnadshavare som har ansvar för att uppgifterna är uppdaterade!**