



Barnets namn:	Personnummer:
Bostadsadress: (Där barnet är folkbokfört)	Postadress:
Barnets mobilnr:	Hemkommun

Uppgift förälder 1 Vårdnadshavare

Namn	Personnummer:
Bostadsadress:	Postadress:
Telefon/mobil:	Epostadress:
Arbetsplats:	Telefon arbete:

Uppgift förälder 2 Vårdnadshavare

Namn	Personnummer:
Bostadsadress:	Postadress:
Telefon/mobil:	Epostadress:
Arbetsplats:	Telefon arbete:

Anhöriga/Kontakter

Namn:	Telefon/mobil:
Namn:	Telefon/mobil:
Namn:	Telefon/mobil:

Får barnet fotograferas	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Får barnet åka skolbuss då personal kör	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Får barnets foto visas på internet (utan namn)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Får barnet åka skolbuss då förälder kör	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Får barnets foto visas på internet (med namn)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Får barnet åka med i föräldrars bil när förälder kör	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Får barnets foto visas i infomentor	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Får barnet åka med i personalens bilar då personal kör	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Får lärare titta i barnets väska	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Får barnet bada i skolans regi	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Övriga upplysningar tex allergi, sjukdom, åksjuka etc

Underskrift förälder 1

Ort och datum:	Underskrift:
----------------	--------------

Underskrift förälder 2

Ort och datum:	Underskrift:
----------------	--------------