



Elevkort förskoleklass, grundskola och fritidshem t.o.m. skolår 5

Barnets/elevens namn _____
Födelsedata _____
Adress _____
Tfn _____
Barnomsorg/skola _____ Klass/ Avd. _____ tfn _____

Eleven bor hos: båda föräldrarna mamma pappa annan vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Moderns namn _____ tfn _____
Adress _____ mobil _____
Arbetsplats _____ tfn arbete _____
E-post _____

Faderns namn _____ tfn _____
Adress _____ mobil _____
Arbetsplats _____ tfn arbete _____
E-post _____

Annan kontaktperson _____ tfn _____

Jag tillåter att mitt barn får åka med i personalens bilar: Ja Nej

Syskon

Namn _____
Födelseår _____

Övrigt

Syn/hörsel _____
Allergi/överkänslighet/annan sjukdom _____
Ev. akutmedicin _____
Övrig information _____

Jag tillåter att denna viktiga information delges berörd personal

Vårdnadshavare: _____ Ort: _____ Datum: _____

Vårdnadshavare: _____ Ort: _____ Datum: _____