

Anhöriguppgifter och annan viktig information

Bildningsförvaltningen

Datum

Läsår

Elevens personuppgifter

Har barnet skyddad identitet?

 Ja

 Nej

Elevens namn		Personnr (10 siffror)	
Elevens bostadsadress		Postnr	Postadress
Bostadstelefon	Elevens skola		Klass
Elevens eventuella mobilnr		Elevens E-postadress	

Förälder/Vårdnadshavare

Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Vårdnadshavarens adress	Vårdnadshavarens adress
Postnr och Postadress	Postnr och Postadress
Bostadstelefon	Bostadstelefon
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-postadress	E-postadress

Ange vem som är vårdnadshavare
 Båda

 Endast mamman

 Endast pappan

Vårdnadshavares arbetsplats	Vårdnadshavares arbetsplats
Telefonnr till arbetsplats (även riktnr)	Telefonnr till arbetsplats (även riktnr)
Arbetsmobilnr	Arbetsmobilnr

Övr kontaktpersoner	Kontaktpersoners telnr
---------------------	------------------------

Vårdnadshavares Underskrift

Vårdnadshavares underskrift