



Barn Utbildning
Box 73, 840 40 Svenstavik
0687 - 161 00

Kontaktuppgifter vårdnadshavare skola

Uppgifter om eleven

Skola		Klass
Efternamn	Förnamn	
Personnummer (ååmmdd-nnnn)		
Gatuadress		Postadress
Adress 2 vid växelvis boende		Postadress 2 vid växelvis boende
Telefonnummer (inkl. riktnummer)	Mobilnummer	Alternativ telefon (inkl. riktnummer)

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	
Personnummer (ååmmdd-nnnn)		
Gatuadress		Postadress
E-postadress		
Telefon bostad (inkl. riktnummer)	Mobilnummer	Telefon arbetet (inkl. riktnummer)

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	
Personnummer (ååmmdd-nnnn)		
Gatuadress		Postadress
E-postadress		
Telefon bostad (inkl. riktnummer)	Mobilnummer	Telefon arbetet (inkl. riktnummer)

Annan kontaktperson (Vid akut situation) För de fall vi behöver få snabb kontakt med hemmet och inte vårdnadshavare är närbar, ange annan närstående.

Kontakt i 3:dje hand	Relation till eleven	
Telefon bostad (inkl. riktnummer)	Mobilnummer	Telefon arbetet (inkl. riktnummer)

Information från skolan skickas till

Vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/>	Vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	-------------------------------------------

Underskrift (vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter)

Datum	Datum
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2

Blanketten skickas till respektive skola.

För att vi ska kunna nå er med information om ert barn behöver vi information om adresser och önskemål om utskicksönskemål. Om ni som vårdnadshavare bor på skilda adresser men har gemensam vårdnad har ni båda rätt till information om eleven. Vi ber er därför kryssa i till vem/vilka informationen ska skickas.

Blanketten lämnas ifyllt och underskriven av vårdnadshavare (båda vid gemensam vårdnad).

Observera att enskild vårdnad ska styrkas med elevens personbevis.