



Barnets namn	Personnummer
Syskon (1)	Personnummer
Syskon (2)	Personnummer
Syskon (3)	Personnummer
Enskild vårdnad? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vem?	

Vårdnadshavare (1)	Tfn hem
Adress	Tfn mobil
	Tfn arbete
Arbetsplats	E-postadress

Vårdnadshavare (2)	Tfn hem
Adress	Tfn mobil
	Tfn arbete
Arbetsplats	E-postadress

Närmast anhörig utöver VH1 och VH2?	Tfn
Är det någon som inte får hämta barnet? Vem?	
Är barnet speciellt känslig för någon mat? Vilken?	
Är barnet allergiskt mot något? Vad?	
Får skolan publicera foton på barnet på skolans sociala medier (namn publiceras aldrig)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Får skolan publicera foton på barnets arbeten på skolans webbsidor (namn publiceras aldrig)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Övriga önskemål och upplysningar:	

Ort	Datum	Ort	Datum
Underskrift VH1		Underskrift VH2	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	