



VIFOLKASKOLAN F-6  
FRITIDSHEM

Elevens namn.....

Adress.....

Postnr.....Ort.....

Tfn.....Personnr.....

Vid delat boende ska bägge adresserna finnas med på klasslistan

Hemliga telefonuppgifter

Vårdnadshavare.....

Adress.....

Telefon dagtid/mobil.....

E-mail.....

Vårdnadshavare.....

Adress.....

Telefon dagtid/mobil.....

E-mail.....

Vem ringer vi till om barnet blir sjukt eller något händer och vårdnadshavare inte kan nås?

.....

Sjukdomar, allergi, övrigt

.....

.....

Datum och underskrift

Vårdnadshavare 1.....

Vårdnadshavare 2.....