



VILLERVALLA
FÖRSKOLA

FAKTABLAD

Uppgifter om barnet

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	

Uppgifter om vårdnadshavare

<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad	<input type="checkbox"/> Enskild vårdnad
---	--

Vårdnadshavare 1	Personnummer
Adress	
Telefon	Telefon arbete (obligatoriskt)
E-post	
Arbetsplats	

Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	
Telefon	Telefon arbete (obligatoriskt)
E-post	
Arbetsplats	

Glöm inte fylla i sida 2!

Genom att underteckna detta dokument samtycker jag till att mina och mitt barns personuppgifter finns på dokumentet och endast används till det som de är menade för.

Annan anhörig

Namn	Relation	Telefon
Namn	Relation	Telefon

Viktig information om barnet (Allergi, kost, sjukdom, medicin etc.)

--

Fyll i nedan om barnet får/inte får lov att

Mitt barn får lov att vara med på bild på hemsidan	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Mitt barn får lov att vara med på "Tyra-bloggen"	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Mitt barn får lov att åka buss/tåg med personal	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Mitt barn får lov att åka bil med personal i godkänd bilstol	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Mitt barn får lov att åka bil med annan förälder i godkänd bilstol	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Mitt barn får lov att åka Cykel/CargoBike/Lådcykel med godkänt bälte och cykelhjälm	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>

Syskon födda:

Vårdnadshavares underskrift

Ort & Datum	Underskrift vårdnadshavare 1
Ort & Datum	Underskrift vårdnadshavare 2

Genom att underteckna detta dokument samtycker jag till att mina och mitt barns personuppgifter finns på dokumentet och endast används till det som de är menade för.