



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 hem	Telefon arbete
Mobilnummer	E-post

Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	
Telefon hem	Telefon arbete
Mobilnummer	E-post

Glöm inte fylla i sida 2!

Annan anhörig

Namn	Relation	Telefon
Namn	Relation	Telefon

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

--

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 bild på 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	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Mitt barn får lov att åka bil med annan förälder	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>

Vårdnadshavares underskrift

Ort & Datum	Underskrift av vårdnadshavare
Ort & Datum	Underskrift av vårdnadshavare