

Datum skolstart	Klass	Avlämnande Förskola/skola
-----------------	-------	---------------------------

Elevens personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Person nr	Telefonnr Bostad

Bostadsadress	Post nr	Ort
---------------	---------	-----

Förälder 1

Förälder 2

Förnamn / efternamn	Förnamn / efternamn
Adress om annan än ovan	Adress om annan än ovan
Telefon hem	Telefon hem
Mobil	Mobil
Telefon arbete	Telefon arbete
Mailadress	Mailadress

Har någon av föräldrarna enskild vårdnad	ja	nej	om ja vem
Behov av fritids	ja	nej	Ca tim / vecka

Övriga upplysningar

Förälders underskrift	Datum	Förälders underskrift	Datum
-----------------------	-------	-----------------------	-------