

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
Personnr ååmmdd-xxxx	Personnr ååmmdd-xxxx
Adress.om.annan.än.ovan	Adress.om.annan.än.ovan.
Mobil / hemtelefon	Mobil / hemtelefon
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
-----------------------	-------	-----------------------	-------