

Kontaktuppgifter

Datum.....

Barnets för och efternamn.....

Personnummer.....

Adress.....

Vårdnadshavares för och efternamn.....

Telefon.....

Adress om annan än barnets.....

E-post.....

Vårdnadshavares för och efternamn.....

Telefon.....

Adress om annan än barnets.....

E-post.....

Gemensamvårdnad

Ja

Nej

Personer som får hämta barnet i förskolan:

Namn.....

Relation till barnet.....

Telefonnummer.....

Namn.....

Relation till barnet.....

Telefonnummer.....

Namn.....

Relation till barnet.....

Telefonnummer.....

(Meddela vem, då du lämnar ditt barn på morgonen)

Födoämnesallergier/ känslighet.....

.....

Övrigt som är viktigt för oss att veta i förskolan.....

.....

Barnets närvarotider

Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

Vårdnadshavares namnteckning.....

Pedagogens namnteckning