



Person- och kontaktuppgifter

Barnets namn: _____

Personnr: _____ - _____

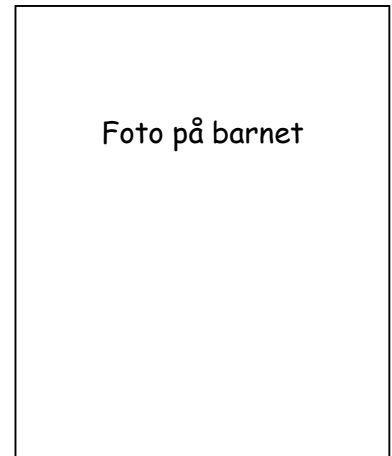
Adress: _____

Lgh nr: _____

Postnummer: _____ Skövde

Modersmål: _____

Ursprungsland: _____



Information om specialkost, allergier eller andra sjukdomar samt annat personalen bör veta om ert barn:

Följande personer får **inte** hämta vårt barn (bifoga gärna bild):

Bild på personer som **inte** får hämta vårt barn.

Bild på personer som får hämta vårt barn.