

# Elevuppgifter

## Personuppgift, eleven

Förvaras oåtkomligt för obehöriga.

Barnets namn	född år	mån	dag	nr
--------------	---------	-----	-----	----

### Personuppgift, föräldrar/vårdnadshavare

Vårdnadsh. 1	Namn	tel hem
	Hela adressen	
	Arbetsplats	tel arbete
	e-mail:	tel mobil
Vårdnadsh. 2	Namn	tel hem
	Hela adressen	
	Arbetsplats	tel arbete
	e-mail:	tel mobil

### Då barnets föräldrar EJ har gemensamt boende

Barnet bor hos	<input type="checkbox"/> båda föräldrarna	<input type="checkbox"/> modern	<input type="checkbox"/> fadern	<input type="checkbox"/> annan vårdnadshavare
Föräldrarna har	<input type="checkbox"/> gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> enskild vårdnad dvs.....			
Information från skolan önskas till	<input type="checkbox"/> mamma	<input type="checkbox"/> pappa		
Sjukdomar eller handikapp				
Allergi				
Specialkost (OBS - läkarintyg krävs)				
Övrigt				
Barnet går hos	<input type="checkbox"/> logoped	<input type="checkbox"/> habilitering	<input type="checkbox"/> annan.....	

### Person/personer att kontakta dagtid om ej föräldrarna är anträffbara

KONTAKT 1	Namn & relation till elev ex. farmor/syskon	tel hem
	Adress	tel mobil
	Arbetsplats	tel arbete
	<input type="checkbox"/> Härmed ger jag mitt godkännande att Nybro intresseförening för Montessori får behandla mina personuppgifter	
Ort, datum & underskrift		
KONTAKT 2	Namn & relation till elev ex farmor/syskon	tel hem
	Adress	tel mobil
	Arbetsplats	tel arbete
	<input type="checkbox"/> Härmed ger jag mitt godkännande att Nybro intresseförening för Montessori får behandla mina personuppgifter	
Ort, datum & underskrift		

Ort och datum	Underskrift vårdnadshavare 1
Ort och datum	Underskrift vårdnadshavare 2