

Årlig uppdatering ELEVUPPGIFTER till förskolan

Detta formulär är endast för den vid läsårsstart årliga uppdateringen av elevuppgifter. Ifyllt blankett lämnas till personal på avdelningen.

Det är vårdnadshavares ansvar att vid behov uppdatera uppgifterna.

UPPGIFTER ELEV

Personuppgifter	Efternamn		Förnamn
	Personnummer	Utdelningsadress	
	Postnummer		Postort
	Telefonnummer (inkl. riktnr)		Mobilnummer

UPPGIFTER VÅRDNADSHAVARE

Personuppgifter Vårdnadshavare 1	Efternamn		Förnamn
	Personnummer	Utdelningsadress	
	Postnummer		Postort
	Telefonnummer (inkl. riktnr)		Mobilnummer
	E-postadress		

Personuppgifter Vårdnadshavare 2	Efternamn		Förnamn
	Personnummer	Utdelningsadress	
	Postnummer		Postort
	Telefonnummer (inkl. riktnr)		Mobilnummer
	E-postadress		

Annat modersmål än svenska	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
	Om ja, ange vilket språk	

VISTELSETID

Vistelsetid		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Schema över ert barns närvaro.	Vecka 1					
	Vecka 2					
	Vecka 3					
	Vecka 4					

FRÅGOR

Fråga – Frukost Hus2 Frukosttid: Kl 7.40 Hus3 Frukosttid: Kl. 8.10	Kommer ert barn att äta frukost? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Avdelningen går kl7.30 resp 8.00. Ert barn behöver då vara på plats.
Fråga – Kompis	Får ert barn följa med en kompis hem utan att behöva ringa? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej

FÖLJANDE PERSONER FÅR HÄMTA MITT BARN, ANNARS LÄMNAS BESKED AV VÅRDNADSHAVARE

Alternativa kontaktpersoner/ tillika personer som får hämta mitt barn	Namn	Telefonnummer
	Namn	Telefonnummer
	Namn	Telefonnummer
	Namn	Telefonnummer
	Namn	Telefonnummer

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Övriga upplysningar	<hr/> <hr/> <hr/>
----------------------------	-------------------

UNDERSKRIFTER VÅRDNADSHAVARE

Vårdnadshavare 1	Datum	Ort
	Signatur	Namnförtydligande
Vårdnadshavare 2	Datum	Ort
	Signatur	Namnförtydligande