

KONTAKTUPPGIFTER

till ELEV och elevens vårdnadshavare

Namn elev: _____

Personnummer elev: _____ Klass: _____

Adress elev: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Tel./e-post elev: _____ Hemnr.: _____

Mobilnr.: _____

E-post: _____

Namn vårdnadshavare 1: _____

Adress vårdnadshavare 1: _____ Postnr.: _____ Ort: _____

Tel./e-post vårdnadshavare 1: _____ Hemnr.: _____

Mobilnr.: _____

E-post: _____

Namn vårdnadshavare 2: _____

Adress vårdnadshavare 2: _____ Postnr.: _____ Ort: _____

Tel./e-post vårdnadshavare 2: _____ Hemnr.: _____

Mobilnr.: _____

E-post.: _____

Annan anhörig som skolan kan kontakta om något händer:

Namn: _____ Telefon: _____