



## Domsjö Skolorråde

---

### ELEV KORT

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Förälders/vårnadshavares namn: \_\_\_\_\_

Adress/tele: \_\_\_\_\_

Tele. till arbete/mobilnr. \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Förälders/vårnadshavares namn: \_\_\_\_\_

Adress/tele: \_\_\_\_\_

Tele. till arbete/mobilnr. \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Annan kontaktperson (namn och telefon): \_\_\_\_\_

Syskon + födelseår \_\_\_\_\_

Allergier: \_\_\_\_\_

Mat barnet inte tål: \_\_\_\_\_

Övrigt: \_\_\_\_\_

- Jag/vi tillåter att vårt barn själv tar sig till och från olika aktiviteter under skoldagen
- Jag/vi tillåter att mitt/vårt barn får följa med i privatbil i samband med utflykter etc.
- Jag/vi tillåter att mitt/vårt barn är med på bilder som kan komma att publiceras offentligt ex. hemsidan.

Vårnadshavares underskrift: \_\_\_\_\_