

# KONTAKTUPPGIFTER

En blankett per barn

Var vänlig TEXTA!

Datum: \_\_\_\_\_

## Personuppgifter

|                            |                 |                  |
|----------------------------|-----------------|------------------|
| Barnets för- och efternamn |                 | Personnummer     |
| Utdelningsadress           | Postnummer, ort | Telefon bostaden |

## Vårdnadshavare / sammanboende

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| För- och efternamn | Mobiltelefon         |
| Adress             | Personnr, 10 siffror |
| För- och efternamn | Mobiltelefon         |
| Adress             | Personnr, 10 siffror |

## Vi vill ha veckobrevet

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> på papperskopia         |
| <input type="checkbox"/> via e-post till adress: |

## Annan vuxen vi kan nå under dagtid

|                    |         |
|--------------------|---------|
| För- och efternamn | Telefon |
| För- och efternamn | Telefon |

## Allergier eller annat vi bör veta....

|  |
|--|
|  |
|--|

## Får ditt barn åka bil med skolans personal?

- JA, på bilkudde      OBS! Ni skickar med bilkudde då vi ska ut och åka.
- Ja, utan bilkudde      (lag på att barn upp till 135 cm ska ha bilkudde)
- Nej!

## Får ditt barn ta huvudvärkstabletter?

- JA
- NEJ

\_\_\_\_\_  
Förälders namnteckning



**MONTESORI**  
FRISKOLA GOTLAND

Box 1274, 621 23 VISBY • 073-539 65 28  
info@montessorigotland.se • www.montessorigotland.se