

KONTAKT SKOLA-HEM



Läsår:

För att vi skall kunna nå er under ert barns skoltid behöver vi följande uppgifter:

Elevens namn: _____ Personnr: _____

Klass: _____

Mamma

Pappa

Namn: _____

Namn: _____

Telefon hem: _____

Telefon hem: _____

Mobiltelefon: _____

Mobiltelefon: _____

Arbetstelefon: _____

Arbetstelefon: _____

E-post: _____

E-post: _____

Annan person som kan kontaktas: _____

Telefon hem: _____

Mobiltelefon: _____

Arbetstelefon: _____

Har ditt barn någon allergi? _____

HEMSKICKNING AV ELEV VID T.EX. SNÖOVÄDER

Vad ska vi göra om vi behöver skicka hem ert barn? Det är viktigt att ni noggrant preciserar era önskningar. (Går barnet hem själv, hämtar någon barnet, tar han/hon bussen själv...)

Målsmans underskrift: _____