

Barn- och utbildningsförvaltningen

Elevens uppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Elevens skola		
Eleven kan simma minst 200 m i sträck <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Eleven kan simma minst 50 m på rygg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
E-postadress dit information från skolan kan skickas		
Övriga upplysningar om barnet, som kan vara bra för skolan att känna till (allergier, sjukdomar m.m.)		

Vårdnad

<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Enskild
--

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon
Postadress		E-postadress
Arbetsplats		Telefon arbete

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon
Postadress		E-postadress
Arbetsplats		Telefon arbete

Anhörig eller annan person som också får lämna och hämta barnet

Efternamn	Förnamn	Telefon
Relation till eleven		

Underskrift

Datum	Ort	Datum	Ort
Underskrift		Underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

Blanketten skickas tillTjörns kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen
471 80 Skärhamn**Vid frågor, kontakta oss gärna**Telefon: respektive rektor
E-post: barn.utbildning@tjorn.se