

Barnets uppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Barnet är placerat hos/på		
Om barnet har annat hemspråk än svenska, ange vilket	Barnet är stelkrampsvaccinerat <input type="checkbox"/> Ja, ange datum <input type="checkbox"/> Nej	
E-postadress dit information från skolan kan skickas		
Övriga upplysningar om barnet, som kan vara bra för förskolan att känna till		

Vårdnad

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

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon dagtid
Postadress		Telefon kvällstid
Arbetsplats/skola		Mobiltelefon

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon dagtid
Postadress		Telefon kvällstid
Arbetsplats/skola		Mobiltelefon

Anhörig eller annan person som också får lämna och hämta barnet

Efternamn	Förnamn	Telefon dagtid
Arbetsplats/skola	Mobiltelefon	Telefon kvällstid

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 förskolechef
E-post: barn.utbildning@tjorn.se