



Elev

Namn _____

Adress _____

Postnr / Ort _____

Personnummer _____

Modersmål, om ej svenska _____

Tel _____ Mobil _____

Skola _____ Klass _____

Närmast anhöriga

Namn _____

Adress _____

Postnr / Ort _____

E-post _____

Tel _____ Mobil _____

Tel arb _____

Arbetsplats _____

Namn _____

Adress _____

Postnr / Ort _____

E-post _____

Tel _____ Mobil _____

Tel arb _____

Arbetsplats _____

Övriga anhöriga, som kan kontaktas vid akuta ärenden

Namn _____

Relation till eleven _____

(Ex. bonusförälder, mormor, farfar mm)

Adress _____

Postnr / Ort _____

E-post _____

Tel _____ **Mobil** _____

Tel arb _____

Arbetsplats _____

Namn _____

Relation till eleven _____

(Ex. bonusförälder, mormor, farfar mm)

Adress _____

Postnr / Ort _____

E-post _____

Tel _____ **Mobil** _____

Tel arb _____

Arbetsplats _____

Övrig information
