



Läsåret

Kontakt information

För att vid olycks- eller katastroflarm snabbt kunna meddela anhöriga, behöver vi ha aktuella telefonnummer, där vi kan nå någon anhöring eller annan närstående under dagtid

Barnets namn/Elevens namn	Personnummer
Förskola/Skola	Klass/Avd/Program

Vårdnadshavare

För- och efternamn (vårdnadshavare 1)			För- och efternamn (vårdnadshavare 2)		
Adress			Adress		
e-post			e-post		
Telefon hem	Telefon arbete	Mobiltelefon	Telefon hem	Telefon arbete	Mobiltelefon

Anhörig/Annan närstående person

För- och efternamn			För- och efternamn		
Adress			Adress		
e-post			e-post		
Telefon hem	Telefon arbete	Mobiltelefon	Telefon hem	Telefon arbete	Mobiltelefon

Behöver barnet särskild kost*

Ja

Nej

*Vid Ja ska särskild blankett för särskild kost fyllas i

Blanketten lämnas till klassläraren/mentorn/avd. på skolan/förskolan vid höstterminstart.

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress
Brunnshusgatan 4

Fax
0611-34 89 30

Organisationsnr
212000-2403

E-post
skolforvaltningen@harnosand.se