



Läsåret

Kontakt information

För att vid olycks- eller katastroflarm snabbt kunna meddela anhöriga, behöver vi ha aktuella telefonnummer, där vi kan nå någon anhörig 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.

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).
Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr