

Blanketten lämnas ifylld till ditt barns klassföreståndare.

---

Elevers personnummer Elevers namn

---

Elevers Adress Elevers Postnr/adress

---

**Vårdnadshavares namn**

---

Adress Postnr/adress

---

Tfn hem Tfn arbete Mobil

---

Emailadress

---

**Vårdnadshavares namn**

---

Adress Postnr/adress

---

Tfn hem Tfn arbete Mobil

---

Emailadress

### Viktigt för oss att veta

Namn och telefon till annan anhörig:

---

Mina barn får vara med på bilder på broskolan.se

JA  NEJ

Mitt barn får cykla till skolan före åk 4?

JA  NEJ

Mitt barn får följa med i privatbil vid

JA  NEJ

t.ex. utflykter & studiebesök?

Eventuella allergier, dietrestriktioner eller annat vi bör veta:

---

---

---

---

Ort

---

Datum

---

Förälders/vårdnadshavares underskrift

---

Förälders/vårdnadshavares underskrift