



Barnets namn _____

Personnummer _____

Barnets namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Telefonnummer _____

Mammas namn/personnr _____

Mammas mobilnr _____

Mammas e-postadress _____

Mammas arbetsplats _____

Tel arbetsplats _____

Pappas namn/personnr _____

Pappas mobilnr _____

Pappas e-postadress _____

Pappas arbetsplats _____

Tel arbetsplats _____

Anhörig att ringa _____

Anhörigs telnr _____

Namn och personnr på annan/andra person/personer än föräldrarna som får lov att hämta barnet på förskolan

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Tillåter ni att vi lämnar ut ert telnr och adress till barn och föräldrar på förskolan? Ja / Nej

Staffanstorp / 20

Vårdnadshavares underskrift: