

**Barnets namn:** \_\_\_\_\_

Barnets personnummer: \_\_\_\_\_

Hemland: \_\_\_\_\_ Modersmål: \_\_\_\_\_

**Mammans namn:** \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon hem: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Tel arbete/skola: \_\_\_\_\_

**Pappans namn:** \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon hem: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Tel arbete/skola: \_\_\_\_\_

**Syskon:** \_\_\_\_\_

**Specialmat/allergier:** \_\_\_\_\_

**Får hämtas och lämna av:** \_\_\_\_\_

**Övrigt:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Underskrift vårdnadshavare:** \_\_\_\_\_