



Anhöriguppgifter/viktiga uppgifter Fritidshemmet Solrosen

Läsåret 19/20

Barnets/barnens namn:

_____ Pers.nr _____ Åk _____

_____ Pers.nr _____ Åk _____

Folkbokföringsadress

Hemtelefon

Postadress

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Arbetsplats

Arbetsplats

Telefon/mobil

Telefon/mobil

Mailadress

Mailadress

Annan anhörig

Annan anhörig

Relation

Relation

Hemtelefon

Hemtelefon

Mobil

Mobil

Mitt barn lämnas av _____ på fritids vid morgonschema

Mitt barn hämtas av _____ på fritids.

Mitt barn får själv lov att gå till fritids (fylls i vid morgonschema)

Mitt barn får själv lov att gåt till buss/bil/gå hem från fritids.

Datum

Underskrift vårdnadshavare

Underskrift vårdnadshavare