

Krika Bygdeskola
Fritidshemmet Stjärnan

Krika Pl. 2192
264 92 KLIPPAN

Ank. datum _____



Information från hemmet:

Barnet

Barnets namn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefonnummer bostad (även riktnr)
Postnummer	Post ort	

Moder

Namn		Personnummer
Arbetsgivare/arbetsplats	Telefonnummer arbetet	Mobilnummer
e-postadress		

Fader

Namn		Personnummer
Arbetsgivare/arbetsplats	Telefonnummer arbetet	Mobilnummer
e-postadress		

Upplysningar till exempel allergier, hemspråk etc.

--

Vem kontaktas om något händer på fritids? Skriv namn och telefonnummer

Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer

Vem får lov att hämta ert barn på fritids

Namn
Namn
Namn

Mitt barn får lov att åka bil med personal: ja nej

Ort och datum:	moders/sambos underskrift:	faders/sambos underskrift:
----------------	----------------------------	----------------------------