



UPPGIFTER OM BARN

Barnets namn: _____ Barnets personnummer: _____ - _____

Adress: _____ Telefon hem: _____

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn		
Mobiltelefon		
Arbetsplats		
Telefon arbete		
Mailadress <small>dit förskolan skickar info</small>		

Annan anhörig: _____ Telefonnr: _____

Syskon: _____

Allergier: _____

Barnsjukdomar, vaccinationer: _____

Får barnet vara med på vår hemsidan och övrig media? Ja Nej

Vill ni stödja våra fadderbarn i Rumänien? Ja Nej

Övrigt: _____

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande