



# KONTAKTUPPGIFTER

Vänligen texta!

<b>Läsår:</b>	<b>Klass:</b>
---------------	---------------

## Elevens personuppgifter

Namn	Personnr
Adress	Tfn. bostad
Elevens mobil	Elevens e-post

## Förälder/vårdnadshavare

Namn	Personnr
Adress om annan än barnets	Tfn. arbete
Tfn. bostad om annan än barnets	Mobil tfn.
E-postadress:	

## Förälder/vårdnadshavare

Namn	Personnr
Adress om annan än barnets	Tfn. arbete
Tfn. bostad om annan än barnets	Mobil tfn.
E-postadress:	

## Annan vuxen som kan kontaktas

Relation till eleven	Namn	Tfn

## Annan information som kan vara viktig för oss att veta.

..... Veg	..... Ej fläsk	.....Annat

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift

Anmälan skickas till: Lars Lorentzon [lars@drakbergsskolan.se](mailto:lars@drakbergsskolan.se), Bronsåldersgatan 82,

421 62 Västra Frölunda, Tel:031-89 28 50