



Nätra rektorsområde

## Om ..... något skulle hända!

---

Elevens personnummer	Elevens namn	Adress
----------------------	--------------	--------

---

Förälders/vårdnadshavares namn	Adress
--------------------------------	--------

---

Tel bostad	Mobiltel	Tel arbete
------------	----------	------------

---

E-mailadress

---

Förälders/vårdnadshavares namn	Adress
--------------------------------	--------

---

Tel bostad	Mobiltel	Tel arbete
------------	----------	------------

---

E-mailadress

## Viktigt för oss att veta

---

Namn och tel till annan anhörig

---

Namn på ev syskon

Gemensam vårdnad      Enskild vårdnad \_\_\_\_\_  
Namn

Får eleven följa kamrater hem      Ja      Nej

Får eleven åka med i privatbil vid t ex utflykter, studiebesök      Ja      Nej \_\_\_\_\_  
Namnteckning

Ev allergier, dietrestriktioner eller annat ni anser att vi bör veta

---

---