



# Förskolan Tummeliten

Datum: \_\_\_\_\_

## Förskolan Tummeliten Anhörigförteckning

### Texta tydligt!

Barnets namn:	Personnr:
Avdelning:	
Gatuadress:	
Postnummer:	Ort:
Tel hem:	

Familjesituation:	<input type="checkbox"/>	Vi vårdnadshavare bor tillsammans
	<input type="checkbox"/>	Vi vårdnadshavare bor inte tillsammans, men har gemensam vårdnad
	<input type="checkbox"/>	Jag har enskild vårdnad
Finns det uppgifter som är viktiga för oss att känna till? (ex diabetes, allergier, viktiga mediciner, etc.)		
Modersmål:		

### Vårdnadshavare 1.

Namn:	tel bostad:
Adress:	tel arb:
	tel mobil:
Arbetsplats:	
Mail:	

### Vårdnadshavare 2.

Namn:	tel bostad:
Adress:	tel arb:
	tel mobil:
Arbetsplats:	
Mail:	

### Annan vuxen anhörig:

Namn:	tel bostad:
Adress:	tel arb:
	tel mobil:
Arbetsplats:	

### Övriga upplysningar:


### Vårdnadshavares underskrift:

---

Vänd

Vårt barn får vara med med namn, adress och telefonnummer på en grupplista över barnen som går på Tummeliten. Denna lista uppdateras och delas ut i september varje år, till samtliga familjer på Tummeliten. (Ringa in ert svar)

JA

NEJ