

Läsåret 19/20

Nedanstående fylls i och återlämnas till skolan (Vänligen texta)

Elevens namn: _____

Klass: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____ **Mobiltelefon:** _____

Personnummer: _____

Förälder/vårdnadshavares namn: _____

Tel hem: _____ **Mobiltelefon:** _____

Tel arb: _____

e-mail: _____

Eventuell annan adress: _____

Förälder/vårdnadshavares namn: _____

Tel hem: _____ **Mobiltelefon:** _____

Tel arb: _____

e-mail: _____

Eventuell annan adress: _____
