

Anhörigblankett för elever

Denna blankett är till för att vi på skolan snabbt ska kunna nå dina anhöriga om det händer dig något under skoltid. Vi vill därför be dig fylla i nedanstående uppgifter, så att vi kan registrera detta på expeditionen. Även myndig elev och den som har eget boende ska lämna in blanketten. Allt du skriver ned här kommer att behandlas konfidentiellt.

/ Rektor

Datum _____

Elevens namn	Klass
Personnummer	Elevens mobiltelefon
e-postadress	
1. Vårdnadshavare	Telefonnummer dagtid/kvällstid
Arbetsplats	Mobilnummer
Vårdnadshavares hemadress (gata, postnr och ort)	
e-postadress	
2. Vårdnadshavare	Telefonnummer dagtid/kvällstid
Arbetsplats	Mobilnummer
Vårdnadshavares hemadress (gata, postnr och ort)	
e-mail adress	
Här nedan finns plats att frivilligt ange om du har någon sjukdom eller tar någon speciellt medicin som du vill att skolans krisgrupp ska ha kännedom om ifall att det händer dig något. _____ _____ _____	

Klassföreståndaren lämnar sedan in hela klassens blanketter till elevregistrerare på expeditionen. Vid förändringar kontakt handledare och reception.

