

Kontaktuppgift - elev år 1

Namn		Klass	Personnummer
Bostadsadress		Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Mobil	Hemortskommun	
Kryssa i rutan om du har hemligt telefonnummer <input type="checkbox"/>			

Inackoderingsadress c/o		
Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer		

Vårdnadshavare		E-post	
Bostadsadress		Postnummer	Postadress
Telefonnummer bostad	Mobil	Telefonnummer arbete	

På vilket sätt vill du ha information om ogiltig frånvaro?

- Önskar information om ogiltig frånvaro via SMS
- Önskar information om ogiltig frånvaro via e-post

Vårdnadshavare		E-post	
Bostadsadress		Postnummer	Postadress
Telefonnummer bostad	Mobil	Telefonnummer arbete	

På vilket sätt vill du ha information om ogiltig frånvaro?

- Önskar information om ogiltig frånvaro via SMS
- Önskar information om ogiltig frånvaro via e-post

Uppgifterna samlas in av mentor och lämnas till ansvarig administratör
Anvisning: Gallras vid inaktualitet.