



090825



Box 33
383 21 MÖNSTERÅS

ELEVENS NAMN _____ **KLASS** _____

VIKTIG INFORMATION NÄR SKOLAN SNABBT BEHÖVER FÅ TAG I VÅRDNADSHAVARE, ANHÖRIG
ELLER ANNAN NÄRSTÅENDE.

Adress _____

Ort: _____

Tel: _____

FÖRÄLDER/VÅRDNADSHAVARE:

Gemensam vårdnad Enskild vårdnad

1 _____ 2 _____
Vårdnadshavares namn (textas) Vårdnadshavares namn (textas)

Adress: _____ Adress: _____

Tel bostad: _____ Tel bostad: _____

Tel arbete: _____ Tel arbete: _____

Ev. mobil: _____ Ev. mobil: _____

E-post _____ E-post _____

_____ Datum och underskrift Datum och underskrift

KONTAKTPERSONER:

Granne: _____ Tel: _____

Släkting: _____ Tel: _____

VID FÖRÄNDRING AV NAMN, ADRESS ELLER TEL NR ÄR DET ÖNSKVÄRT ATT
FÖRÄLDER/VÅRDNADSHAVARE SNARAST MEDDELAR DETTA TILL SKOLAN.

Postadress

Box 33
383 21 Mönsterås

Gatuadress

Torggatan 13
Mönsterås

E-post:

peo.fahlstrom@edu.monsteras.se

Hemsida:

www.parkskolanmonsteras.se

Telefon

0499-172 37 exp
0499-179 25 fax
0499-170 00 växel