



FÖRSKOLA, SKOLA OCH FRITIDSHEM
Musik- och rörelseprofil

Information om: _____ (Barnets namn)

Barnets adress: _____

Födelsedata: _____

Vårdnadshavare

Namn: _____

Födelsedata: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Arb.telefon: _____

e-post: _____

Vårdnadshavare

Namn: _____

Födelsedata: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Arb.telefon: _____

e-post: _____

Om barnet exempelvis skulle bli sjukt och vi inte kan nå er, vem/vilka kan vi ringa då?

Anhörigs namn: _____

Telefon: _____

Anhörigs namn: _____

Telefon: _____

Är det något annat viktigt vi bör veta ang. ert barn rörande allergier, medicinering eller annat?

_____ skriv på baksidan