



**KOKKOLAN KAUPUNKI
KARLEBY STAD**

ANMÄLNING TILL SKOLAN

BARNETS PERSONUPPGIFTER

Släktnamn _____

Samtliga förnamn _____

Personsignum _____ Födelseort _____

Adress _____

Postnummer _____ Tel. / hem _____

VÅRDNADSHAVARE

Fars namn _____ Adress _____

Tel. / arb. _____ E-post _____

Mors namn _____ Adress _____

Tel. / arb. _____ E-post _____

GEMENSAM VÅRDNAD för vårdnadshavare som bor skilt Ja Nej

Övriga vuxna som har hand om

barnet _____

Tel. /arb. _____ E-post _____

ELEVENS TROSSAMFUND

Ev.luth. Ortodox Annat vad _____ Hör ej till
trossamfund

Eleven deltar i

Ev.luth.religionsunderv. Annat trossamfundkunderv. Livsåskådningskunskap

SKOLSKJUTS

Elever i åk 1-2 har rätt till gratis skolskjuts om skolvägen överstiger 3 km till närskolan

ja nej **Skolvägens exakta längd i en riktning _____ km _____ m**

ELEVENS SYNLIGHET I MASSMEDIAN:

- Elevens namn och foto **får** vara synligt i massmedian
 Elevens namn och foto **får inte** vara synligt i massmedian
 Elevens namn och elevarbeten mm. **får** vara synligt i massmedian

ALLERGIER OCH SJUKDOMAR (för att garantera elevens trygghet informeras också vikarier)

- diabetes allergi, vad? _____
 epilepsi någon annan sjukdom som kräver snabb förstahjälp. Vad?

SYSKON

Har eleven syskon i grundskolans åk 1–6?

_____ skola
_____ skola

TILLÄGGSUPPGIFTER

Karleby _____ / _____ 2021

Vårdnadshavarnas egenhändiga underskrift
