



Älmhults
kommun

Utbildningsförvaltningen
Haganässkolan
Box 501
343 23 Älmhult
Tfn 0476-552 22

VIKTIG INFORMATION TILL SKOLAN



Var vänlig skriv tydligt!

Elev

Efternamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Mobilnummer
Program/Klass	Adress

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn		Namn	
Personnummer		Personnummer	
Telefon arbete	Telefon bostad	Telefon arbete	Telefon bostad
Arbetsplats		Arbetsplats	
Mobilnummer		Mobilnummer	
E-post		E-post	

Annan person som kan kontaktas i akut situation

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Allergi eller annan åkomma som är viktig för skolan att känna till:

--

Härmed ger jag fullmakt att under skollednings och lärares överinseende, transportera eleven under skoltid (t.ex. vid studiebesök).

JA NEJ

Jag har tagit del av Haganässkolans ordningsregler.

Underskrift

Ort och datum	Elevens namnteckning
Målsmans namnteckning	Målsmans namnteckning

Lämna blanketten till mentor!