



Lå 2016/2017

Elev

Efternamn, förnamn	Klass	Personnummer
Hemadress	Postnummer	Ort
Mobilnummer	Telefon kvällstid	

Vårdnadshavare 1

Släktskap (t ex mamma, pappa, farmor, morfar etc.)		
Efternamn, förnamn		Personnummer
Hemadress	Postnummer	Ort
Mobilnummer	Telefon kvällstid	Mailadress
Övriga upplysningar (t ex arbetsplats, arbetstider)		

Vårdnadshavare 2

Släktskap (t ex mamma, pappa, farmor, morfar etc.)		
Efternamn, förnamn		Personnummer
Hemadress	Postnummer	Ort
Mobilnummer	Telefon kvällstid	Mailadress
Övriga upplysningar (t ex arbetsplats, arbetstider)		

2017-02-13/MMr