

Elevs personuppgifter

För att kunna kontakta dig, dina vårdnadshavare eller dina närmast anhöriga så ber vi dig att fylla i nedanstående uppgifter:

Datum: _____

Elevens namn		Personnummer	
Hemortsadress		Telefonnummer	
Inackorderingsadress/eget boende		Mobilnummer	
Reser dagligen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Klass		Mentor	

Ange dina vårdnadshavare om du är omyndig och närmast anhörig om du är myndig.

Vårdnadshavare 1/Närmast anhörig		Vårdnadshavare 2/Närmast anhörig	
Personnummer		Personnummer	
Adress		Om annan adress	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Arbetstelefon		Arbetstelefon	
Mobilnummer		Mobilnummer	
E-postadress		E-postadress	