

**Anhöriga till barn på förskolan Paletten:**

Barnets namn: .....

Personnummer: .....

Adress: .....

Telefonnummer: ..... mobil: .....

E-mail adress dit information kan skickas: .....

**Den av föräldrarna som i första hand skall kontaktas:**

Namn: .....

Adress(om ej samma som ovan) .....

Telefonnummer: ..... mobil: .....

Arbetsplats: ..... telefon arb: .....

**Den av föräldrarna som i andra hand skall kontaktas:**

Namn: .....

Adress: .....

Telefonnummer: ..... mobil: .....

Arbetsplats: ..... telefon arb: .....

**Annan anhörig:**

Namn: .....

Adress: .....

Telefonnummer:..... mobil: .....

Arbetsplats: ..... telefon arb: .....

**Övriga upplysningar om barnet: (allergier eller annat viktigt att veta)**

.....