

Elevuppgifter 2017/18

Elevens namn: Personnr:

Adress: Postnr:

Ort:

Mobilnr:

Klass: Mentor:

Elevens underskrift:

Vårdnadshavare 1

Namn:

Adress:

Postnr: Ort:

E-postadress:

Telefonnummer

Hem: Arbete: Mobil:

Underskrift:

Vårdnadshavare 2

Namn:

Adress:

Postnr: Ort:

E-postadress:

Telefonnummer

Hem: Arbete: Mobil:

Underskrift:

Annan anhörigs namn och telnr:

.....

Blanketten lämnas ifylld till skolan senast fredag 25 augusti 2017, tack!