



KÄLLBO SKOLA

## Uppgifter till elevregistret

Vänligen returnera blanketten till skolan.

<b>Barnets</b> släktnamn och förnamn (tilltalsnamnet understruket)		Pers.beteckning
Gatuadress (där eleven är folkbokförd)		
Postnummer och ort		Hemtelefon
Modersmål:	Medborgarskap:	
<b>Skolskjuts</b> Avstånd från skolan _____ km (Skolskjuts ges längs kommunal och landskapsväg.) Vid växelvis boende, fyll även i blanketten <b>"Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende"</b>		
Barnets daghem/ skola senaste läsår		
<b>Mor</b> eller vårdnadshavare, släkt- och förnamn	<b>Far</b> eller vårdnadshavare, släkt- och förnamn	
Adress (om avvikande från barnets)	Adress (om avvikande från barnets)	
Arbetsplats	Arbetsplats	
Kontaktuppgifter dagtid	Kontaktuppgifter dagtid	
GSM tel:	GSM tel	
E-mail:	E-mail:	
<b>Barnets hälsa</b> (t.ex. allergier, medicinering eller annat skolan bör känna till)		
<b>Samtycke</b> Jag samtycker till att mitt barn får delta på fotografier (klassfotografier och fotografier tagna i verksamheten) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Jag samtycker till att mitt barns namn och bild får publiceras i media i samband med eventuella reportage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Intygar att de uppgifter jag lämnar är riktiga		Underskrift
Datum		

Finströms kommun  
Källbo skola  
Godbyvägen 1416  
AX- 22410 GODBY

Växel: 018-43130  
Föreståndare: 018-431570  
Lärarum: 018-431573

E-post: info@kallbo.ax  
E-post: fornamn.efternamn@kallbo.ax