



# BARNKORT/ELEVKORT

Datum:

Barnets namn: <input type="text"/>	Personnummer: <input type="text"/>
------------------------------------	------------------------------------

Vårdnadshavare/Familjehem:

Vårdnadshavare 1: <input type="text"/>	Vårdnadshavare 2: <input type="text"/>
Personnummer: <input type="text"/>	Personnummer: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>
Telefon hem/ arbete/mobil: <input type="text"/>	Telefon hem/ arbete/mobil: <input type="text"/>
Utdelningsadress: <input type="text"/>	Utdelningsadress: <input type="text"/>
Postnummer/adress: <input type="text"/>	Postnummer/adress: <input type="text"/>

Jag har enskild vårdnad

Personer som kan kontaktas ifall vårdnadshavare inte kan nås:

Namn:	Telefonnummer:

Övriga upplysningar:

Synnedsättning       Annat hemspråk än svenska       Funktionsnedsättning som personal bör känna till

Hörselnedsättning       Allergi      Vad?

Följer/har följt BVCs vaccinationsprogram

Övrigt

Härmed tillåter jag att mitt barn får följa med i personalens bil, fastspänd enligt fastställda normer och under förutsättning att fordonet har gällande trafikförsäkring:

Ja       Nej

Vårdnadshavare 1 vill att följande personer, ex. ny partner, får ta del av information om barnet.	Vårdnadshavare 2 vill att följande personer, ex. ny partner, får ta del av information om barnet.
Vårdnadshavare 2 godkänner att följande personer får information.	Vårdnadshavare 1 godkänner att följande personer får information.

Ja

Nej

Ja

Nej

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

**Fortsättning  
på nästa sida**

**Medgivande till bildpublicering:**

Barnet/elevens namn:

Datum:

Jag tillåter att bilder av mitt barn publiceras i följande sammanhang:

- På förskolans/skolans hemsida
- I broschyrer som används för att informera om verksamheten
- I elevarbeten/dokumentationer som kommer att finnas i barns/elevs pärmar
- I samband med utställningar i förskola, fritidshem, skola, bibliotek mm
- I samband med nyhetsinslag i TV, tidningar eller andra medier
  
- Jag tillåter inte att bilder på mitt barn publiceras vid något tillfälle

---

Datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Datum