



Personuppgift förskola/skola - Hammenhögs Friskola

Ibland kan vi inom förskolan och skolan behöva få tag på vårdnadshavare eller någon annan vuxen som känner barnet/eleven. Därför vill vi att du fyller i nedanstående uppgifter och lämnar till personalen. Uppgifterna kommer att hanteras och förvaras på ett betryggande sätt.

Vänligen ange en * vid de telefonnummer som eventuellt är hemliga.

Barnets/elevens namn	<input type="text"/>		
Personnummer	<input type="text"/>		
Adress	<input type="text"/>		
Postnummer	<input type="text"/>	Postort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		

Vårdnadshavares namn	<input type="text"/>		
E-post adress	<input type="text"/>		
Telefon dagtid	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Det går bra att lämna ut mitt/mina telefonnummer till ett annat barns vårdnadshavare vid förfrågan	<input type="text"/>		

Vårdnadshavares namn	<input type="text"/>		
E-post adress	<input type="text"/>		
Telefon dagtid	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Det går bra att lämna ut mitt/mina telefonnummer till ett annat barns vårdnadshavare vid förfrågan	<input type="text"/>		

Det går även bra att ringa till nedanstående om mitt barn blir sjukt

Namn	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Namn	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Övrig information som är bra att veta om mitt barn (allergier, sjukdomar, specialkost etc.)

<input type="text"/>



Jag samtycker till att mitt barn:

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| får lov att åka med annan vårdnadshavares/personals privatbil (<i>fastspända/placerade enligt lag</i>) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| får bada med personal | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| blir intervjuat/fotograferat om någon journalist besöker förskolan/skolan. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| blir intervjuat/fotograferat/filmat när en lärarkandidat besöker/praktiserar på förskolan/skolan | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Jag samtycker enligt personuppgiftslagen att mitt barn/barns:

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| namn publiceras i skolkatalog | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| blir videofilmat i undervisningssyfte och visas i klassrummet | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| bild (gruppbild) visas i sociala medier utan namn | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Samtycket kan återkallas när som helst.

Ort

Datum

Underskrift vårdnadshavare

Namnförtydligande

Underskrift vårdnadshavare

Namnförtydligande