

# Hälsouppgifter

Barnets namn..... Personnummer .....

Adress ..... Tel nr .....

Postadress.....

Mammas namn ..... Personnummer .....

Arbetsplats ..... Tel nr .....

Mobilnummer ..... Mail.....

Pappas namn..... Personnummer .....

Arbetsplats ..... Tel nr .....

Mobilnummer ..... Mail.....

Ev syskons namn och födelseår .....

**Om barnet är sjukt kontakta:**

.....  
.....

**Övrig information med betydelse för förskolan** (t ex allergier, sjukdom, handikapp mm)

.....  
.....  
.....

<b>Ort och datum</b>
<b>Namn-teckning</b>