|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barnets personalia** | **Navn:…………………………………………….**  **Adresse: …………………………………………**  **Navn på fastlege:………………………………..** | | | **Fødselsnr………………………….**  11 siffer    **Morsmål:………………………….**  **Søsken:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Alder på søsken:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Forelder**  **(foresatt)**  **med daglig ansvar for**  **eleven** | **Navn**:…………………………………………….  **Adresse:** …………………………………………    **Telefon hjem**………………..**Mobil**……………….. | | | **Fødselsnr…………………………..**  11 siffer |
| **E-post**:  ………………………………… |
| **Arbeidssted**  :…………………………………………  **Telefon arbeid**:…………………………………….. | | |
| **Ektefelle/**  **samboer** | **Navn**:……………………………………………..  **Adresse**: …………………………………………    **Telefon hjem**: ………………Mobil…………………. | | | **Fødselsnr…………………………..**  11 siffer    **E-post:**  **……………………………………...** |
| **Arbeidssted**:…………………………………………………  **Telefon arbeid**:…………………………………… | | |
| **Forelder**  **som ikke har daglig ansvar** | **Navn**:…………………………………………….  **Adresse**: ……………………………………….  **Telefon hjem**:……………. **Mobil** …………………. | | | **Fødselsnr…………………………..**  11 siffer    **E-post:**  **……………………………………..** |
| **Arbeidssted**:…………………………………………………  **Telefon arbeid**:……………………………………. | | |
| **Barnets helsetilstand (sykdommer, syn, hørsel, allergi, kroniske plager etc.)** | | | **Er barnet registrert hos**  **PPT eller BUP?**  **PPT**……………. **BUP** …………. | |
| **Jeg/vi samtykker at barnehage og skole kan utveksle informasjon om mitt barn, Ja Nei**  **knyttet til overgang barnehage-skole** | | | | |
| **Tillatelse til**  **å legge inn**  **bilder/info på hjemmesiden** | | Ja Nei Bilder av barnet med fullt navn kan legges ut på hjemmesiden    Skolen kan skrive om mitt barn i forbindelse med artikler/ **Ja Nei**  bilder på hjemmesiden | | |
| **Underskrift** | | ………………………………… ………………………………………….. Dato Navn | | |