

**Elevens uppgifter**

Förnamn	Efternamn	Födelsedatum
Telefonnummer	Mobilnummer	Klass
Adress (postadress, postnr, ort)		
E-postadress		

**Uppgifter om Vårdnadshavare/kontaktperson1**

Förnamn kontaktperson 1	Efternamn kontaktperson 1	Jag är vårdnadshavare för eleven <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Telefon hem	Telefon arbetstid	Mobiltelefon
Adress (postadress, postnr, ort)		
E-postadress		

**Uppgifter om Vårdnadshavare/kontaktperson2**

Förnamn kontaktperson 2	Efternamn kontaktperson 2	Jag är vårdnadshavare för eleven <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Telefon hem	Telefon arbetstid	Mobiltelefon
Adress (postadress, postnr, ort)		
E-postadress		

