

KRISPLANSUPPGIFTER

Läsår:

Vi är tacksamma om vårdnadshavare fyller i följande uppgifter. Uppgifterna placeras i vår krishanteringspärm på skolan som underlag om en olycka skulle inträffa.

Elevens namn	Klass
Adress	Tfn hem
Viktiga uppgifter om eleven (t.ex. allergi, diabetes)	

Vårdnadshavare 1		
Adress		
Tfn hem	Tfn arbete	Mobiltn
E-post		
Vårdnadshavare 2		
Adress		
Tfn hem	Tfn arbete	Mobiltn
E-post		

Syskons namn
Syskon finns dagtid hos

Annat anhörig		
Adress		
Tfn hem	Tfn arbete	Mobiltn
E-post		

Övriga upplysningar

Blanketten lämnas in till mentor som sammanställer och lämnar till expeditionen.

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats www.arvika.se/dataskydd.