

Tillåtelse elev hämtas av annan än vårdnadshavare.

Jag tillåter att
.....

Klass/fritids avd
.....

Blir hämtad av
.....

Telefon
.....

Tillåtelsen gäller följande:

Dagar
.....

Tider
.....

Jag tillåter att mitt barn får gå hem själv: Ja Nej

Aktiviteter under veckan skolan behöver känna till

Har följande aktiviteter under veckan:

Måndag: Tid: -

Tisdag: Tid: -

Onsdag: Tid: -

Torsdag: Tid: -

Fredag: Tid: -

Hur tar sig eleven till (och ev. från aktiviteten) ?

Övrigt:

Vårdnadshavare övertar ansvaret för barnet när de lämnar Neglinge skola.

Ort: Datum:

Vårdnadshavares underskrift: Vårdnadshavares underskrift: