

**SKOLEFRITIDSORDNINGEN VED FJELLSDALEN SKOLE  
INFORMASJON OM BARNET 2024/2025**

\*\*\*\*\*

Barnets navn: \_\_\_\_\_ Trinn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_ Telefon hjem: \_\_\_\_\_

Foresatt 1: \_\_\_\_\_

E-mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefon arbeid: \_\_\_\_\_ / mobil: \_\_\_\_\_

Foresatt 2: \_\_\_\_\_

E-mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefon arbeid: \_\_\_\_\_ / mobil: \_\_\_\_\_

Annen kontaktperson ved barns sykdom: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Har barnet allergier?      Ja \_\_\_\_\_      Nei \_\_\_\_\_

Hvis ja, hvilke? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Er barnet engstelig for noe spesielt? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

