

Barn- och utbildningsförvaltningen

## Överenskommelse om att barn får hämtas av annan än vårdnadshavare

Dnr:
------

### Barn

Namn:	Personnr:
Förskola/Skola:	Avdelning/Klass:

### Vårdnadshavare

Namn vårdnadshavare 1:	Personnr:
E-post:	Telefon:
Namn vårdnadshavare 2:	Personnr:
E-post:	Telefon:

Vårt barn får hämtas från förskolan/fritids av följande personer, vid tillfällen som vi i förväg har meddelat personalen på förskolan/fritids

Namn:	Relation <u>till</u> barnet:
Namn:	Relation <u>till</u> barnet:
Namn:	Relation <u>till</u> barnet:
Namn:	Relation <u>till</u> barnet:

### Underskrift

Datum:	Vårdnadshavare 1:
Datum:	Vårdnadshavare 2:

Denna överenskommelse gäller tills vi meddelar en ändring till förskolan/fritids.