



## TINGSHOLMSGYMNASIET

**Anhöriginformation för Tingsholms elever**

Uppgifter till krispärmen och kan användas vid akut händelse.

**Elevens namn** ..... **Klass** .....**Personnummer** .....**Studieortsadress:** .....

.....

**Telefon** .....**Mobiltelefon**.....**Vårdnadshavare:**

Namn .....

Telefon bostad .....

Telefon arbetet.....

Mobiltelefon .....

Adress.....

.....

**Vårdnadshavare:**

Namn .....

Telefon bostad .....

Telefon arbetet.....

Mobiltelefon .....

Adress.....

.....

**Annan anhörig eller närstående om vårdnadshavare inte kan nås:**

Namn .....

Telefon .....

(Ange relation.....)

Mobiltelefon .....

Namn .....

Telefon .....

(Ange relation.....)

Mobiltelefon .....