

Opplysningsskjema om barn og foreldre Seim barnehage 26-27

Barnet sitt namn: _____ født: _____

Barnet si adr. : _____ tlf.: _____

Mor sitt namn : _____ Adr: _____

Mobil : _____ Epost: _____

Arbeidsstad : _____ tlf.: _____

Far sitt namn: _____ Adr: _____

Mobil : _____ Epost: _____

Arbeidsstad : _____ tlf.: _____

Kven kan barnehagen ta kontakt med dersom vi ikkje får tak i foreldra?

Namn: _____ (rolle: _____) tlf.: _____

Namn: _____ (rolle: _____) tlf.: _____

Andre opplysningar om barnet:

Allergiar som barnet evt har : _____

(Ift allergiar som krev medisinerer eller særskilt kosthald, ynskjer vi erklæring frå lege)

Har barnet fylgt helsestasjonen sitt vaksineprogram? ja ☐ nei ☐

Om nei, kva vaksiner har barnet ikkje fått? _____

Foreldre står i dag fritt til sjølv å ta val i høve vaksinerer av eige barn.

Vi vil likevel gjere merksam på at barnehagen representere eit heilt anna smitemiljø enn kva barnet har heime. Vi oppfordre derfor alle om å gjere ei vurdering i høve vaksinerer i samband med barnehagestart.

Andre opplysningar om barnet som det er viktig at barnehagen er orientert om:

stad og dato

føresette si underskrift