

Information om ditt barn/ungdom

Namn:

Allergier:

Selektiv/specialkost:

Transport, passa buss:

Intressen:

Något annat vi behandlare behöver veta om ert barn/ungdom till exempel
bemötande/förhållningssätt, läs- och skrivkunnighet:

.....

.....

.....

.....

.....

.....