

Fylls i och tas med till skolan i samband med uppropet (första skoldagen)

KONTAKTFORMULÄR FÖR ELEV VID STORA SEGERSTAD NATURBRUKSCENTRUM

Elev

Förnamn	Efternamn	Personnummer:
Gatuadress	Postnummer	Ort
Epostadress	Mobilnummer	<i>Observera fälten på baksidan!</i>

Kontaktuppgifter till vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Epostadress
Gatuadress	Postnummer	Ort
Mobilnummer	Annat telefonnummer	Arbetsplats/Skola (frivilligt)

Kontaktuppgifter till vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Epostadress
Gatuadress	Postnummer	Ort
Mobilnummer	Annat telefonnummer	Arbetsplats/Skola (frivilligt)

Kontaktuppgifter till annan anhörig

Förnamn	Efternamn	Relation till eleven
Mobilnummer	Annat telefonnummer	

Jag har tagit del av och accepterar nedan nämnda dokument som finns publicerade på skolans webbplats:

-skolans ordningsregler samt de påföljder som kan bli aktuella vid överträdelser

 Ja

-skolans regler och avtal för lån av bärbar dator samt elevens personliga ansvar vid hantering av datorn och nätverket (elever vid den anpassade gymnasieskolan har ej bärbar dator)

 Ja

Information om hur vi hanterar personuppgifter finns på skolans webbplats.

Jag ger samtycke till att stillbilder och rörliga bilder på eleven används på t.ex. skolans hemsida, i skolans sociala medier och i verksamhetens trycksaker/PR-material.

Nej Ja, tillsammans med elevens namn Ja, men ej tillsammans med elevens namn

Ort och datum

Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande

Elevens underskrift och namnförtydligande

Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande

VÄND!

Fylls i och tas med till skolan i samband med uppropet (första skoldagen)

ICE – In Case of Emergency (i händelse av olycka/sjukdomsfall)

Rangordna vem/vilka av elevens anhöriga som vi i första hand ska kontakta i händelse av olycka eller sjukdomsfall (utifrån de kontaktuppgifter som lämnats på föregående sida).

Eleven ombeds att lägga in dessa personer som ICE-kontakter i sin mobiltelefons telefonbok:

ICE 1: _____ ICE 2: _____

ICE 3: _____

Födoämnesallergi/Läkemedelsallergi/Annan allergi/Övrigt hälsorelaterat

Födoämnesallergier/behov av specialkost meddelas även vid epost till skolan

senast den 31 juli: eva.a.eriksson@rjl.se

På så vis kan vi ha förberedda måltider klara redan från första skoldagen!

Eventuell medicinering

Övrigt

Under elevens arbetsplatsförlagda del av utbildningen (APL) får handledaren på praktikplatsen tillgång till de uppgifter som skolan bedömer är relevanta för elevens säkerhet, t.ex. lämnade uppgifter om allergier och kontaktuppgifter till anhöriga i händelse av t.ex. sjukdom eller olycka under den arbetsplatsförlagda delen av utbildningen.

Följande information som lämnats på denna blankett önskar vi inte ska lämnas till handledare på APL-platser, utan endast vara tillgänglig för personal på skolan:

Denna blankett förvaras hos skolans skoladministratör under elevens utbildning.

Informera skolan om lämnade uppgifter på denna blankett behöver ändras under pågående utbildning!