

## UPPGIFTER OM NÄRMAST ANHÖRIG

**blanketten ska lämnas till handledare på arbetsplats**

### UPPGIFTER FERIEJOBBARE

Namn	Persnr
Adress	Telenr bostad
Postnr, ort	Mobilnr

### UPPGIFTER FÖRÄLDER/MÅLSMAN/ KONTAKTPERSON

Namn	Persnr
Adress	Telenr bostad
Postnr, ort	Mobilnr

OM NÅGOT OFÖRUTSETT SKULLE HÄNDA DIG, VEM VILL DU DÅ ATT VI KONTAKTAR?

**I första hand**, t.ex: förälder, kontaktperson syskon, vän:

Namn	Telenr
Adress	Mobilnr



**I andra hand**, t.ex: förälder, kontaktperson syskon, vän:

Namn	Telenr
Adress	Mobilnr

ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ÄR BRA FÖR ARBETSPLATSEN ATT KÄNNA TILL  
ELLER BÖR LÄMNAS VID EN OLYCKA (t.ex. sjukdomar, allergier, viktiga mediciner):

--

**UNDERSKRIFT FERIEJOBBARE**

Namn	Datum
------	-------



Söderköpings  
kommun