



Personuppgifter
(Texta tydligt)

Svenska Skolan i Paris (SSP)

Elevens namn :
(förnamn, efternamn)

Telefon : Mobil : Mejl :

Gatuadress :

Postnummer:.....Kommun :.....

Personnummer:.....Medborgarskap :.....

Målsmans namn : Medborgarskap:.....

Gatuadress:

Postnummer:.....Kommun :.....

Tel (hem) : Mobil :

Yrke : Arbetsplats/företag:

Tel (arbete) : Mejl :

Målsmans namn : Medborgarskap:.....

Gatuadress:

Postnummer:.....Kommun :.....

Tel (hem): Mobil :

Yrke : Arbetsplats/företag:

Tel (arbete) : Mejl :

Föräldrar är gifta/sambo

Föräldrar är skilda

En förälder har enskild vårdnad

Vårdnadshavarens namn: _____