

## Til foreldre/foresatte

Vi ber om at dere fyller ut dette skjemaet og leverer det til barnehagen så snart som mulig. Flere har fylt ut lignende skjemaer tidligere, men vi ønsker å sikre at våre opplysninger er oppdaterte.

<b>Barnets navn:</b>	
Født:	
Tlf hjem:	
Adresse:	

<b>Foresatte</b>	Navn:	Arbeidssted:	Tlf jobb:	Mobil:	E-post:

Hvem bor barnet hos (gjelder foresatte som ikke bor sammen):

\_\_\_\_\_

**Kan andre hente barnet i barnehagen (uten avtale):**

Ja	<input type="checkbox"/>
Nei	<input type="checkbox"/>

Hvis ja, hvem kan evn hente:

\_\_\_\_\_

**Kontaktpersoner dersom foreldre/foresatte ikke kan nåes?**

Navn:	Telefon:

**Vi vil motta informasjon fra barnehagen på E-mail:** \_\_\_\_\_

### Turer

Det å kunne dra på tur er en viktig del av opplegget barnehagen. Vi legger selvfølgelig stor vekt på sikkerhet også under turer.

Mitt/vårt barn kan (kryss av):

Ja	Nei	Type tur:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Turaktiviteter i nærmiljøet/skogen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Med bil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Med buss, tog, trikk, T-bane
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spontane turer

### **Svømming/bading**

Det kan være aktuelt med svømming/bading enkelte ganger. Det vil evn foregå i svømmehallen på Ås ungdomsskole, Minst en av de voksne vil ha godkjent livredningskurs.

Mitt/vårt barn kan delta på svømming/bading (kryss av):

<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nei</b>	<input type="checkbox"/>

### **Bilder og video**

Jeg/vi tillater at barnehagen tar (kryss av):

<b>Ja</b>	<b>Nei</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bilder av mitt/vårt barn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tar videoopptak av mitt. til bruk i barnehagens pedagogiske arbeid
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distribuerer kopier av bilder til foreldre i barnehagen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	At det blir tatt bilder av barnet til bruk i aviser/tidskrifter

### **Helse**

Det er viktig for oss i barnehagen å vite litt om helsemessige forhold som har betydning for barnets hverdag.

Vårt barn har fulgt helsestasjonens tilbud og vaksinasjons program

<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Har barnet noen sykdommer (allergi, astma, epilepsi eller lignende)?**

**Bruker barnet faste medisiner og skal de tas i barnehagen?**

**Har barnet noen vansker som barnehagen bør kjenne til?**

**Andre forhold som har betydning for barnets opphold i barnehagen?**

### **Adresse- og telefon liste**

Mange foreldre/foresatte ønsker adresse og telefonliste over barn og foreldre i barnehagen.

Vi tillater at andre foreldre/foresatte får vår adresse og telefonnummer

<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato: \_\_\_\_\_

Foresattes underskrift: \_\_\_\_\_