

## KONTAKTINFORMATION



# KONTAKTINFORMATION

## HUSHÅLL

### Hemadress:

Namn: Mobilnr:  
Andra# eller social media:  
E-mail:  
Viktig medicinsk eller annan information:

Namn: Mobilnr:  
Andra# eller social media:  
E-mail:  
Viktig medicinsk eller annan information:

Namn: Mobilnr:  
Andra# eller social media:  
E-mail:  
Viktig medicinsk eller annan information:

Namn: Mobilnr:  
Andra# eller social media:  
E-mail:  
Viktig medicinsk eller annan information:

Namn: Mobilnr:  
Andra# eller social media:  
E-mail:  
Viktig medicinsk eller annan information:

## SKOLA/FÖRSKOLA, ARBETSPLATS ETC.

Namn:  
Adress:  
Växel/Nödnummer:  
Websida:  
Nödplan/Uppsamlingsplats:

Namn:  
Adress:  
Växel/Nödnummer:  
Websida:  
Nödplan/Uppsamlingsplats:

Namn:  
Adress:  
Växel/Nödnummer:  
Websida:  
Nödplan/Uppsamlingsplats:

## ICE

Namn: Mobilnr:  
Adress: E-mail:

Namn: Mobilnr:  
Adress: E-mail:

## UPPSAMLINGSPLATSER:

I grannskapet:  
I stan: