ANMÄLAN TILL SOMMARKOLLO 2019

Barnets namn:_____

Barnets personnummer:_____

Adress och postadress:_____

Eventuell annan adress (om det ska skickas brev till båda vid delad vårdnad):

_____

Telefonnummer hem/mobil:_____

Eventuellt annan anhörigs namn, telefonnummer och relation till barnet:_____

Allergier:_____

_____

Markera med ett kryss vilka dagar ditt barn kommer på kollot:

Vecka 26: Tisdag ☐ Onsdag ☐ Torsdag ☐ Fredag ☐
(ENDAST 7-9år) (Obs! Alla 7-12år)

Vecka 27: Tisdag ☐ Onsdag ☐ Torsdag ☐ Fredag ☐
(ENDAST 10-12ÅR) (Obs! Alla 7-12år)

Vi tycker det är roligt att ibland visa något foto på verksamheten. Barnet kan då komma att synas i bild. Bilderna är noga utvalda och namnet på barnet skrivs **inte** ut.

Barnet får vara med på bild: Ja ☐ Nej ☐

Om ja, i så fall på:

Hemsidan ☐ Församlingsbladet ☐ Facebook ☐

Barnet får transporteras med oss: Ja ☐ Nej ☐

Om ja, i så fall i (vi använder nästan alltid buss vid utflykter):

Buss ☐ Bil ☐ Tåg ☐

Övrig info:_____

_____

_____

Vårdnadshavarnas underskrift och datum:

_____

_____

Svenska kyrkan
BJÖRNEKULLA-VÄSTRA BROBY FÖRSAMLING