

Anmälningslapp

Dessa uppgifter behandlas enligt GDPR

Barnets namn.....

Personnummer.....

Anmälan och hämtning till grupp (ringa in):

Miniorklubb Vellinge

Miniorklubb V. Ingelstad

KorsDrag Vellinge

KorsDrag V. Ingelstad

Önskar att mitt barn blir hämtad av kyrkans personal på skolan

Önskar att mitt barn möts upp på väg från skolan

Barnet går själv/lämnas av anhörig

Skola..... Årskurs.....

Klockslag barnet slutar skolan den dag för aktiviteten.....

Fritidsavdelning..... Tel nr till fritids.....

Ev. allergier/specialkost som vi behöver veta.....

.....

Ev. mediciner som vi behöver veta.....

Övrigt om/kring barnet som det är bra att vi ledare vet.

.....

.....

.....

.....

.....

Målsman1:

Namn..... Telefon.....

Mailadress.....

Underskrift.....

Målsman 2:

Namn..... Telefon.....

Mailadress.....

Underskrift.....