

Jag vill vara med i Emmaboda pastorats barnverksamhet!

Barnets för- och efternamn: _____

Adress 1: _____

(Adress 2): _____

Födelsedatum (ÅÅ MM DD): _____ Årskurs: ____ Skola: _____

Allergier och specialkost: _____

Jag anmäler mig till följande grupp/grupper (ange namn på gruppen samt ort):

Barnet får själv ta sig till och från verksamheten: JA NEJ

Barnet får hämtas/lämnas på fritids/skola: JA NEJ

Barnet får skjutas i bil av ledarna: JA NEJ

Om det är något ni tror är bra för oss ledare att känna till så skriv det här:

Målsman: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Namnsteckning: _____

Målsman: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Namnsteckning: _____

Anmälan skickas eller lämnas till: Pastorsexpeditionen i Emmaboda, Torggatan 26, 361 30 Emmaboda. Det går även bra att anmäla dig via formuläret på hemsidan:

www.svenskakyrkan.se/emmaboda/anmalan-till-barnverksamheten

Samtycke

- Vi lagrar och hanterar uppgifter om barnens namn, personnummer, ev allergier samt föräldrars namn, telefonnummer och e-post.
- Vi använder uppgifterna för att kunna kontakta er personligen men också för att skicka ut information angående pågående och kommande verksamhet.
- Vi lämnar inte ut era uppgifter.