

Sommarfritids 2017

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Allergier: Nej [] Ja [] _____

Specialkost: Nej [] Ja [] _____

Vårdnadshavare

Namn: _____

Tel. arb: _____

Tel. mobil: _____

Mail: _____

Vårdnadshavare

Namn: _____

Tel. arb: _____

Tel. mobil: _____

Mail: _____

Fyll i ert barns start och sluttider!

Vecka	MÅNDAG	TISDAG	ONSDAG	TORSDAG	FREDAG
v.24					SKOLAVSLUTNING
v.25		UTVECKLINGSDAG			MIDSOMMARAFTON
v.26					
v.27					
v.28	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING
v.29	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING
v.30	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING
v.31	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING	SAMMANSLAGNING
v.32					
v.33				SKOLSTART	

Bildpublicering

[] Vi godkänner att vårt barn får finnas med på bild på internet.

[] Vi godkänner INTE att vårt barn finns med på internet.

Badtillstånd

Vårt barn är simkunnigt (minst 200meter), och kan simma _____ meter.

[] Vi godkänner att vårt barn får bada i den stora bassängen

[] Vi godkänner att vårt barn får bada i mellanbassängen.

Underskrift

Underskrift