

Tilladelse til fotografering og svømning.

Barnets navn: _____ Alder: _____

Forældrenes navn: _____

Fars mobil/SMS nr./ Messenger: _____

Mors mobil/SMS nr./ Messenger: _____

Forældrenes mailadresse: _____

(Sæt kryds)

_____ JA – mit barn må gerne svømme under voksens opsyn

_____ NEJ – mit barn må IKKE svømme.

_____ JA – mit barn må gerne fotograferes, evt. put ind på Facebook, dødeblade mv.

_____ NEJ – mit barn må IKKE fotograferes.

Vigtige oplysninger:

Medicin: Hvis barnet har fast dosering/indtager medicin i hverdagen. Medicinæske eller medicindåse skal have barnets navn/cpr. nr. på.

Allergisk: Hvis barnet har særlig allergisk f.eks. kost eller andre ting, giv os vigtige information om det.

Vigtigt at tage kopi barnets SYGESIKRINGSKORT, som skal medtages.

Dato / Forældrenes underskrift: _____

