

OPLYSNINGSEDEL

Barnets navn: _____

Barnets cpr.nr.: _____

Forældre/værges navn: _____

Forældre/værges adresse: _____

Telefon/mobil nr.: _____

Evt. ferieadresse i lejrperioden: _____

Ferie / arb. tlf.nr.: _____

Barnets sygesikringsbevis

Kopi er vedlagt: _____

Særlige oplysninger (Søvn-gænger, allergi og reaktion, medicin, transportsyge m.v.):

Sidste stivkrampevaccination: _____ for at undgå en evt. ny, hvis den gamle stadig gælder.

Må barnet deltage i badning : _____

Kan barnet svømme : _____ hvis ja, hvor langt: _____

Dato _____ Forældremyndighedens underskrift _____

Denne seddel bliver afleveret tilbage når barnet bliver hentet efter sommerlejren.