

Bagsværd Skoleklub

Barnets navn: _____ Cpr.nr: _____

Betalers navn: _____ Cpr.nr: _____

Ægtefælle/samlever navn: _____ Cpr.nr: _____

Adresse/ postnr. / by: _____

Privattelf: _____ Mor mobil: _____ Far mobil: _____

Arbejdsplads mor og telf: _____

Arbejdsplads far og tlf.: _____

Barnets mobil: _____ Betalers e-mail: _____

Læge: _____ Sidste stivkrampevacc.: _____

Skole: _____ Klasse: _____

Er barnet tilmeldt klub/daginstitution: _____
Evt hvilken?

Undertegnede giver hermed mit barn lov til:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Befordring i klubbens bus og i særlige tilfælde privat bil |
| <input type="checkbox"/> | Sejlads i sejlklub jf. vedlagte sikkerhedsregler |
| <input type="checkbox"/> | deltagelse i klubbens øvrige aktiviteter |
| <input type="checkbox"/> | At optræde i gruppe og situationsbilleder på institutionens hjemmeside |
| <input type="checkbox"/> | At optræde i en af klubben administreret SMS og mailingliste |
| <input type="checkbox"/> | At benytte egen cykel på ture/udflugter |

Dato: _____ Underskrift: _____

NB: Tilmelding skal ske digitalt på kommunens hjemmeside