

Anmälningssblankett för LEDARBARN (lämnas till din lägergruppen senast 070216)

Förnamn: _____ Födelsnummer: _____

Efternamn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postadress: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-post: _____

Specialkost:

Markera den kost som passar dig bäst.

- Glutenfri
- Soja/Baljväxtsfri
- Fisk/Skaldjursfri
- Grisköttsfri
- Laktosfri
- Mjölkproteinfri
- Vegan
- Vegeterian
- Sockerreducerad (Avser Diabetiker)
- Äggfri

Vill ha kost fri från något av nedstående.

- Röda färgämnen
- Citrus
- Bär
- Stenfrukt
- Nötter
- Råa rotfrukter/grönsaker

Övrigt: _____

Målsman vill bli kontaktad av sjukvårdsfunktionen innan lägret? JA NEJ (ringa in)

Målsman nåbar under lägret (namn, relation, tel.nr)

Jag som målsman godkänner, med min namnteckning ovan, att mitt barns anmälan och uppgifterna ovan får överlämnas elektroniskt till lägrets registeransvariga.