

Indmeldelse i Trillingeklubberne

Indmeldt den _____ Modtaget af _____

Indmeldelsesforhold:

Fritidsklub 4.-5. klasse _____ JK 6.-8. klasse _____ Aftenklub 9. kl. til 18 år _____

Barnets navn _____ Cpr. Nr. _____

Adresse: _____

Barnets Skole _____

Moders navn _____ Cpr. Nr. _____

Tlf. _____ Tlf. arbejde _____

Email _____

Faders navn _____ Cpr. Nr. _____

Tlf. _____ Tlf. arbejde _____

Email _____

Evt. 3. Kontaktperson _____ Tlf. _____

Hjemmets læge _____ Tlf. _____

Fuldt Vaccinations program: Ja _____ Nej _____

Allergier og andet vigtig information: _____

Mit barn må (sæt kryds)

Få billede i klubblad og på klubbens hjemmeside: Ja _____ Nej _____

Køre i kommunens busser: Ja _____ Nej _____

Hvis i flytter eller der sker væsentlige ændringer i de meddelte oplysninger, bedes i rette henvendelse til klubben.

Dato _____ underskrift _____