



Aktivitetsskolen

Opplysnings skjema for barn på Sinsen Aktivitetsskole (AKS)

Må fylles ut og returneres til AKS!

Barnets navn:	
---------------	--

Foresatt:	
Adresse:	
Tlf. Mobil:	
Tlf. Jobb:	
Epost:	

Foresatt:	
Adresse:	
Tlf. Mobil:	
Tlf. Jobb:	
Epost:	

Alternativ kontaktperson:	
Tlf. Mobil:	
Tlf. Jobb:	
Epost:	
Andre personer som kan hente barnet:	

Allergier?	
Annet AKS bør vite om barnet?	

Barnet kan fotograferes for internbruk i skole/AKS? Sett kryss

Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

Bilder av barnet kan legges ut på hjemmesiden og skolens Facebook side

Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

Dato:

Underskrift: