**Sommarläger Ungdom**

**Anmälan**

Fyll i den eller de dagar som du önskar delta.

Ingen sista anmälningsdag.
Går att anmäla sig ända fram till respektive enskild lägerdag i mån av plats.

Vid anmälan dagen före eller samma dag, kontakta oss på lägertelefon.

Fyll i och lämna in till fritidsledare på Hammarös fritidsgårdar; Mörmo Gård Fritidsgård, Hammarlunden Fritidsgård.

**24 - 28 juni (vecka 26)**

**Jag vill delta följande dag eller dagar:
Markera med ett X**

24/6 Måndag \_\_

25/6 Tisdag \_\_

26/6 Onsdag \_\_

27/6 Torsdag \_\_

28/6 Fredag \_\_

Jag önskar anmäla mig till läger med Ungdomsenheten:

Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobilnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobilnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jag vill gå på bussen vid Mörmo Gård Fritidsgård: \_\_\_\_ Hammarlundens Fritidsgård: \_\_\_\_

Simkunnig :\_\_\_\_\_\_

(Bad får endast ske när ledare är med)

Information till ledare. Tex allergi, medicin,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Härmed intygar jag att vederbörande får delta på lägret.

Vårdnadshavares underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmälan lämnas till fritidsledare på Hammarös fritidsgårdar.