

DELTAGERSKJEMA SOMMERSKOLE Studio Step Up

Skjemaet leveres ferdig utfylt første oppmøtedag (før kl 10.00) Skriv tydelig.

Deltagers fulle navn _____

Født _____ Danser på Step Up pr i dag JA NEI

Deltager mobil tlf _____

Foresatt 1 Navn _____ **MOBIL** _____

E-post _____@_____

Foresatt 2 Navn _____ **MOBIL** _____

E-post _____@_____

Jeg godkjenner at mitt barn kan gå hjem på egenhånd når aktivitetene er ferdige Ja Nei

Evt. spesifiser tidspunkt barnet skal gå hjem _____

Mitt barn kan hentes av andre enn meg Ja Nei

Hvis ja, skriv navn på de som kan hente: _____

Jeg godkjenner at mitt barn kan gå utenfor Studio Step Up i pauser uten tilsyn fra sommerskolens crew. (gjelder 12+ år) Ja Nei

Allergier vi bør vite om ? _____

Medisiner som skal taes, evt. når ? _____

(Fylles ut av Step Up: Medisiner levert inn til _____)

Evt. andre ting som er greit for oss på Studio Step Up å vite om så noter det under her eller på baksiden av arket :

Signatur Foresatt / Dato

Step Up initialer/ Signatur / Dato