



Husby AIK

Kontaktuppgifter Barn & Ungdom

Kontaktuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och Ort

Allergier samt medicinering.

Finns det allergier? Om ja, mot vad ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Övrig information som ledare behöver känna till.

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och Ort
Telefonnummer	E-post

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och Ort
Telefonnummer	E-post

Jag/Vi godkänner härmed att kontaktuppgifterna får lagras enligt GDPR

Ort och Datum : _____

Underskrift Vårdnadshavare 1

Underskrift Vårdnadshavare 2

Namnförtydligande Vårdnadshavare 1

Namnförtydligande Vårdnadshavare 2