

OPLYSNINGSSSEDDEL
Girlpowercamp 2025
MAILES TIL RTHM@ALLEROED.DK SNAREST MULIGT

Elev-navn: _____

Elev mobil: _____

Allergier/medicin mv.: _____

Andet vi bør vide/tage højde for i forhold til personlige forhold, mad, overnatning, undervisning, øvelser mv. Jo mere forberedt vi er, jo bedre kan vi håndtere det:

Kontakt til forældre:

Mor

Navn: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Far

Navn: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Med min underskrift gives der samtidig tilladelse til, at denne elev må køre med Ungdomsskolens instruktør i Ungdomsskolens bus.

Dato: _____ Forældreunderskrift: _____