



KLATRE TILLADELSE

Jeg giver tilladelse til at mit barn deltager i klatregruppen

FORÆLDREUNDERSKRIFT:

FORÆLDREKONTAKT:

Telefon: _____

Mail: _____



GRUPPEVALG

Husk at vælge tre FORSKELLIGE grupper. Hvis du ikke har valgt tre forskellige grupper, vælger vi en gruppe for dig, hvis dit ønske er overfyldt.



KLATRE TILLADELSE

Jeg giver tilladelse til at mit barn deltager i klatregruppen

FORÆLDREUNDERSKRIFT:

FORÆLDREKONTAKT:

Telefon: _____

Mail: _____



GRUPPEVALG

Husk at vælge tre FORSKELLIGE grupper. Hvis du ikke har valgt tre forskellige grupper, vælger vi en gruppe for dig, hvis dit ønske er overfyldt.



KLATRE TILLADELSE

Jeg giver tilladelse til at mit barn deltager i klatregruppen

FORÆLDREUNDERSKRIFT:

FORÆLDREKONTAKT:

Telefon: _____

Mail: _____



GRUPPEVALG

Husk at vælge tre FORSKELLIGE grupper. Hvis du ikke har valgt tre forskellige grupper, vælger vi en gruppe for dig, hvis dit ønske er overfyldt.



KLATRE TILLADELSE

Jeg giver tilladelse til at mit barn deltager i klatregruppen

FORÆLDREUNDERSKRIFT:

FORÆLDREKONTAKT:

Telefon: _____

Mail: _____



GRUPPEVALG

Husk at vælge tre FORSKELLIGE grupper. Hvis du ikke har valgt tre forskellige grupper, vælger vi en gruppe for dig, hvis dit ønske er overfyldt.