

Deltagerbrev



Deltageroplysninger:

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsdag (DD/mdr/år): _____

Mobilnummer: _____

Navn og kontaktnumre på hjemmet (to numre) og evt. på forældres arbejdssted:

Rebild Ungdomsskole tegner ikke ulykkesforsikring. Hvis der sker en ulykke på turen, er det vigtigt, at vi har oplysninger i forhold til jeres rejseforsikring.

Forsikringsselskab: _____

Policenummer: _____

Pasnummer: _____

Evt. sygdomme/medicin / specielle hensyn som vi bør informeres omkring:

Overtrædelse af ungdomsskolens alkohol-/rusmiddelpolitik vil medføre øjeblikkelig hjemsendelse med fly for egen regning!

Tilladelse til at anvende billeder taget på turen på vores katalog/hjemmeside/facebook: JA NEJ

Forældre eller værges underskrift på at ovenstående er læst og forstået.

Dato // Underskrift

Deltagerbrevet skal sendes til
Rebild Ungdomsskole, Grangårdsvej 13c, 9530 Støvring
eller indscannes til: ungdomsskolen@rebild.dk.

rebild
ungdomsskole

Grangårdsvej 13c
9530 Støvring
9988 8360

rebildungdomsskole.dk
ungdomsskolen@rebild.dk
CVR# 2918 9463