



SVEDALA KOMMUN

## Tillstånd att följa med till Vallåsen 21/2-2012

.....  
Ungdomens namn

.....  
Ungdomens personnummer

.....  
Ungdomens mobilnummer

Allergier/sjukdomar som Fältgruppen bör ha kännedom om: .....

.....

Min ungdom har tillåtelse att delta i verksamheten, samt att åka med kommunens/personalens fordon. Vid underskrift av detta avtal tillåter jag även att eventuella foton som tas i samband med aktiviteten får användas vid reklam för och information kring Fältgruppens aktiviteter i tryck eller på Internet.

.....  
Ort och datum

.....  
Förälders mobilnummer

.....  
Förälders underskrift

.....  
Förälders namnförtydligande

**Återlämnas till:**  
Fältgruppen  
Kommunhuset  
233 80 Svedala

**Vid frågor kontakta:**  
040-40 45 01  
[faltgruppen@svedala.se](mailto:faltgruppen@svedala.se)