

Ansökan till Majblommans sommarläger på Galtarö 2010

För barn och ungdomar födda 1994 - 2000.

Sista ansökningsdag 2010-04-22 – besked om antagning lämnas i maj!

Ifylles av vårdnadshavare:

Barnets namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnr.	Postadress	Telefon
Vårdnadshavarens namn och personnummer		Vårdnadshavarens namn och personnummer	
Adress om annan än ovan		Adress om annan än ovan	
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Telefon dagtid	Telefon kvällstid
Skola, klass	Telefon	Klassföreståndare	Telefon
Syskon, antal.....ålder.....		Kan barnet simma? Ja <input type="checkbox"/> Antal m:..... Nej <input type="checkbox"/>	
Har barnet tidigare varit på Galtarölägret? Ja <input type="checkbox"/> vilket/vilka år:.....		Nej <input type="checkbox"/>	
Har barnet några allergier?			
Ja <input type="checkbox"/> vilket/vilka.....		Nej <input type="checkbox"/>	
(Vid behov bifoga separat lista över allergier)			
Har barnet diabetes, annan sjukdom, diagnos eller funktionshinder?			
Ja <input type="checkbox"/> vilket/vilka.....		Nej <input type="checkbox"/>	
Tar barnet regelbundet någon medicin?			
Ja <input type="checkbox"/> (separat medicinlista bifogas)		Nej <input type="checkbox"/>	
Något som bör betonas beträffande barnets situation t.ex. sömnsvårigheter, ångslan, svårigheter i grupp, skolsituation, sängvätning etc.			
Lever barnet i ett hem med husdjur eller umgås med djur på sin fritid, t.ex. ridning. Ange vilka djur:			
Något om barnets intressen och önskemål om kollo:			

Fyll i vilken period som önskas i första och i andra hand: * = den avgift som ska inbetalas av fakturaansvarig				
Perioder	7 dagar	10 dagar	Kostnad*	Jag önskar (ange val 1 och 2)
Barnläger A födda 1997-2000		15 juni - 24 juni	7 500 kr*	
Barnläger B födda 1997-2000	29 juni - 5 juli		5 300 kr*	
Barnläger C födda 1997-2000	9 juli - 15 juli		5 300 kr*	
Barnläger D födda 1997-2000		20 juli - 29 juli	7 500 kr*	
Tonårsläger födda 1994-1997		15 juni - 24 juni	8 100 kr*	
Tonårsläger födda 1994-1997	3 aug - 9 aug		5 800 kr*	

.....
Vårdnadshavares underskrift

.....
Namnförtydligande

Fakturering av lägeravgiften

Majblommans sommarläger på Galtarö 2010

SUMMA SOM SKA FAKTURERAS TILL ADRESSEN NEDAN (se sid 1, Kostnad) : _____ KR

Fakturaadress (endast en fakturaadress per barn):		
Postnummer:	Postort:	
Fakturansvarig, namn:		
Telefonnummer:		
Mobiltelefon:		
..... Ort och datum Underskrift Namnförtydligande

Vänligen observera följande:

- Vi anser att det är viktigt att alla barn som kommer till Galtarö ska klara av sin lägervistelse på ett tillfredställande sätt. Skulle det visa sig under perioden att något barn behöver en extra kostnadskrävande resurs behöver därför den avgiftsansvarige vara beredd att betala den ökade kostnaden. Detta sker efter överenskommelse med verksamhetschefen.
- Avbryter barnet sin vistelse på Galtarö återbetalas ingen del av avgiften.
- Ansökan är bindande
- Lämna fullständigt ifylld fakturaadress
- Vid sjukdom återbetalas avgiften mot uppvisande av läkarintyg.
- Annat återbud senare än 14 dagar innan lägerstart debiteras fullt ut om vi inte kan ersätta platsen.
- Skulle barnets situation på något sätt förändras efter det att anmälan skickats in måste detta meddelas direkt till verksamhetschefen (t.ex adressändring eller något som kan påverka barnets psykiska eller fysiska hälsa) .

Besked om antagning lämnas skriftligt av Majblommans Riksförbund under maj månad.

Jag har tagit del av all information ovan:

Underskrift anmälningsansvarig

Underskrift fakturaansvarig