

Ansökan till Majblommans sommarläger på Galtarö 2012

För barn och ungdomar födda 1996 - 2002.

Sista ansökningsdag 2012-04-20 - besked om antagning lämnas i maj!

Ifylles av vårdnadshavare:

| | | | |
|--------------|---------|------------|--------------|
| Barnets namn | | | Personnummer |
| Gatuadress | Postnr. | Postadress | Telefon hem |

| | |
|--|--|
| Vårdnadshavarens namn och personnummer | Vårdnadshavarens namn och personnummer |
| Adress om annan än ovan | Adress om annan än ovan |
| Telefon/Mobilnummer | Telefon/Mobilnummer |
| E-mailadress (om det finns) | E-mailadress (om det finns) |

| | | | |
|-------|-------|-------------------|---------|
| Skola | Klass | 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, ängslan, svårigheter i grupp, skolsituation, sängvätning etc. | |
| 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 1999-2002 | | 19 juni - 28 juni | 7 900 kr* | |
| Barnläger B födda 1999-2002 | 3 juli - 9 juli | | 5 700 kr* | |
| Tonårsläger C födda 1996-1999 | | 13 juli - 22 juli | 8 500 kr* | |
| Barnläger D födda 1999-2002 | 27 juli - 2 aug | | 5 700 kr* | |
| Tonårsläger E födda 1996-1999 | 7 aug - 13 aug | | 6 100 kr* | |

.....
Vårdnadshavares underskrift

.....
Namnförtydligande

Fakturering av lägeravgiften

Majblommans sommarläger på Galtarö 2012

| | |
|---------------|--------------|
| Barnets namn: | Personnummer |
|---------------|--------------|

| |
|--|
| Fakturaadress (endast en fakturaadress per barn): |
|--|

| | |
|-------------|----------|
| Postnummer: | Postort: |
|-------------|----------|

| |
|---|
| Sätt ett kryss för den summa som ska faktureras till adressen ovan (se sid 1, Kostnad): |
| <input type="checkbox"/> Läger A: 7 900 kr , <input type="checkbox"/> Läger B: 5 700 kr , <input type="checkbox"/> Läger C: 8 500 kr , <input type="checkbox"/> Läger D: 5 700 kr , <input type="checkbox"/> Läger E: 6 100 kr |

| |
|------------------------------|
| Fakturansvarig, namn: |
|------------------------------|

| | |
|----------------|--------|
| Telefonnummer: | Mobil: |
|----------------|--------|

| | | |
|------------------------|----------------------|----------------------------|
| 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