



Hjemsendingserklæring for Aktivitetsskolen Bestum

Navn: _____ Klasse: _____

Mor: _____ Far: _____

Annen kontaktperson: _____

Vi når dere på tlf: _____ (mor) _____ (far)

e-post: (BRUK BLOKKBOKSTAVER) _____ (mor)

_____ (far)

Dersom barnet skal gå hjem til faste tider, oppgi klokkeslettet barnet skal gå fra Aktivitetsskolen.

Mandager: _____ Annen info: _____

Tirsdager: _____ Annen info: _____

Onsdager: _____ Annen info: _____

Torsdager: _____ Annen info: _____

Fredager: _____ Annen info: _____

Personer som har tillatelse til å hente barnet:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

NB! Ved endring vennligst gi oss skriftlig beskjed.

Sted: _____ Dato: _____ Underskrift: _____