



INTRESSEANMÄLAN TILL BARN & FAMILJELÄGER PÅ FURUBODA

MEDFÖLJANDE VÅRDNADSHAVARE

1.Namn _____ personnr _____

2.Namn _____ personnr _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Telefon VH1 _____ Telefon VH2 _____

Mailadress VH1 _____

Mailadress VH2 _____

Ev allergier eller funktionsnedsättningar _____

Hjälpbehov _____

BARN MED DIAGNOS

Förnamn _____ Efternamn _____ personnr _____

Ev allergier eller funktionsnedsättningar _____

Hjälpbehov _____

MEDFÖLJANDE SYSKON

Namn _____ personnr _____

Ev allergier eller funktionsnedsättningar _____

Hjälpbehov _____

Namn _____ personnr _____

Ev allergier eller funktionsnedsättningar _____

Hjälpbehov _____

Namn _____ personnr _____

Ev allergier eller funktionsnedsättningar _____

Hjälpbehov _____

ANDRA ANPASSNINGAR _____

Anmälan ska vara oss tillhanda senast **28 februari 2025**. Antalet platser är begränsat, vi prioriterar skånska familjer som inte deltagit tidigare, men tar emot tidigare deltagare i mån av plats.