



AKTIVITETSSKOLEKONTRAKT

Barnets navn:	Gruppe:	Kvartett/ Trio:
Adresse:	Hjemmetelefon	
Mors navn:	Mobil	Tlf. Jobb
Mailadresse:		
Fars navn:	Mobil	Tlf. Jobb
Mailadresse:		
Annen kontaktperson:	Relasjon	Mobil
Andre personer som kan hente barnet:		
Barnets lege	Telefon	

Hvilke dager skal barnet være på Aktivitetsskolen? Her skal det også fylles ut om barnet skal gå hjem selv eller hentes. Gå hjem selv tiden skal være hver hele eller halve time.

Hvis barnet har halvdagsplass er dette tre faste dager pr. uke.

MANDAG	TIRSDAG	ONSDAG	TORS DAG	FREDAG
Gå selv/ hentes	Gå selv/ hentes	Gå selv/ hentes	Gå selv/ hentes	Gå selv/ hentes
Tid	Tid	Tid	Tid	Tid



Aktivitetsskolen

	JA	NEI
Kan bli med i bil m/ sikkerhetsbelte på Aktivitetsskolen (i nødstilfelle)		
Kan fotograferes/ filmes for internt bruk i Aktivitetsskolen/ skolen		
Kan fotograferes til bruk på skolens hjemmeside		
Kan fotograferes/ filmes hvis vi får besøk av media		
Kan se film med 7 årsgrense sammen med voksne i Aktivitetsskoletiden		

Mat, allergier eller annen informasjon om barnet (NB Ikke konfidensiell informasjon!)

Avtalen mellom Aktivitetsskolen og foresatte gjelder inntil ny avtale er inngått. Endringer i daglige rutiner meldes skriftlig via epost til koordinator eller baseleder.. Muntlige beskjeder fra barna vil ikke bli akseptert.

Dette skjema skal sendes pr. post eller leveres på Aktivitetsskolens kontor av foresatte.

Dato:

Dato:

Leder/ baseleder

Foresatte