

PÅMELDINGSSKJEMA TIL

"DE UTROLIGE ÅRENE"



Opplysninger om barnet:

Navn:

Adresse:

Fødselsdato:

Barnehage/Skole:

Søsken:

Informasjon om foresatte:

Navn:

Adresse:

Telefonnummer:

Navn:

Adresse:

Telefonnummer:

En kort beskrivelse av hvorfor du/dere ønsker å delta på kurs:

Skjemaet sendes til:

Tynset Helsestasjon v/Karin Brekken

Rådhuset

Torgata 1

2500 Tynset.

Dato: _____

Underskrift: _____