

SAMTYCKE FRITIDS

Elevens för- och efternamn	Personnummer
----------------------------	--------------

Jag ger mitt medgivande att mitt barn får gå hem själv från fritids vid angiven sluttid.

Jag är medveten om att:

- Fritids ansvar slutar då barnen lämnar verksamheten
- Fritids i största möjliga mån ser till att mitt barn lämnar fritids vid angiven sluttid, men att detta inte kan garanteras
- Ska mitt barn gå hem själv ska det framgå tydligt på schemat, eller att jag lämnat en lapp med barnet på morgonen där det står att barnet får gå hem själv vid angiven tid.
- Verksamhetens försäkring gäller till och från skola samt fritids varje dag barnet är i verksamheten

Vårdnadshavares 1 underskrift

Vårdnadshavares 1 underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ort och datum

Ort och datum