

Klub Inn Fritids- og Ungdomsklub, Hovedgaden 448, 2640 Hedehusene,

Tlf. 43 35 35 55, E-mail: [Klubinn@htk.dk](mailto:Klubinn@htk.dk) Hjemmeside: [www.Klubinn.htk.dk](http://www.Klubinn.htk.dk)

SKAL AFLEVERES **INDEN** BARNET STARTER

## Børnestamkort

Barnets fulde navn og adresse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indmeldt den: \_\_\_\_\_

MED  
FOTO

Skriv navnet  
bagpå

CPR: \_\_\_\_\_

► **Telefon:**

Barnets mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Morens fulde navn og adresse/ forældremynd.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Farens fulde navn og adresse/ forældremynd.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Arbejdssted/Firma: \_\_\_\_\_

Arbejdssted/Firma: \_\_\_\_\_

Tlf. til arbejds./Mobil: \_\_\_\_\_

Tlf. til arbejds./Mobil: \_\_\_\_\_

### Barnets skole

Skolens navn: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Klasselærers navn: \_\_\_\_\_

### Medicinske oplysninger

Lægens navn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Stivkrampe vaccineret dato: \_\_\_\_\_

Allergi: \_\_\_\_\_

Overfølsom over Penicillin: \_\_\_\_\_

Bemærkninger/særlige oplysninger: \_\_\_\_\_

Henvendelse ved sygdom: \_\_\_\_\_

### Vigtige oplysninger og tilladelser for klubben

▪ Kan barnet svømme: Ja  Nej

▪ Må barnet cykle med klubben: Ja  Nej

▪ Undertegnede giver hermed medarbejderne i Klub Inn tilladelse til at befordre mit barn i privat bil eller til formålet lejet køretøj. Vi gør opmærksomme på at gældende lovgivning (udstyrsbekendtgørelsen, færdselsloven) vil naturligvis blive fulgt

Ja  Nej

▪ Undertegnede giver Klub Inn tilladelse til at der må tages billeder til album, fotokollager og klubbladet i hverdagen og på kolonier.

Ja  Nei

DATO: \_\_\_\_\_

UNDERSKRIFT: \_\_\_\_\_