

LAPSEVANEMA KIRJALIK NÕUSOLEKS NOORE OSALEMISEKS BÄNDILAAGRIS HAUKA ROCK 2017

(antud nõusoleku täidab alla 18. aastase noore vanem või tema seaduslik esindaja)

SEE LEHT VÕTA LAAGRISSE KAASA!

OSALEJA NIMI: _____ **ISIKUKOOD:** _____

KODUNE ADDRESS: _____

KODUNE TELEFONI NR: _____

LAPSEVANEMAD:

EMA: _____ **TELEFONI NR:** _____

ISA: _____ **TELEFONI NR:** _____

KONTAKTISIK KUI LAPSEVANEMAT EI SAA KÄTTE:

NIMI: _____ **TELEFONI NR:** _____

ERILISED JUHISED TERVISHOIU, DIEEDI KOHTA:

Käesolevaga olen tutvunud bändilaagri Hauka Rock 2017 juhendiga, luban oma lapsel osaleda laagris, vastutaval juhil paluda arstiabi, vajadusel toimetada minu laps või hoolealune haiglasse. Olen nõus maksma tasud, mis ei ole kaetud haigekassa poolt.

Kuupäev: _____

Lapsevanema nimi ja allkiri: _____