

Personlige oplysninger:

Fulde navn: _____

CPR-nr og pas-nr: _____

Hjemmeadresse: _____

Elev mobiltelefonnummer: _____

Læge navn og telefonnummer: _____

Kontaktinfo forældre:

Forældre navne: _____

Telefonnummer hjemme: _____

Mobiltelefon far: _____

Mobiltelefon mor: _____

Forældreadresse i turperioden: _____

E-mailadresse(r): _____

Evt. rejseforsikring:

Forsikringsselskab: _____

Policenummer: _____

Forsikringsselskabs telefonnummer i tilfælde af skade: _____

Helbredsoplysninger:

Allergier: _____

Andre sygdomme såsom astma mm.: _____

Evt. medicin og dosering: _____

Øvrige bemærkninger (f.eks. nattevæder, køresyge, søvngænger):

Tilladelser:

Må gå rundt UDEN voksne i Berlin i grupper, som SKAL følges ad – ALDRIG alene (ja/nej)?: _____
(Hvis elever går rundt for sig selv i grupper vil der være klare aftaler om mødetid og – sted)

Må billeder i forbindelse med gruppeaktiviteter bruges på internettet og til presse?(ja/nej)?: _____

Vi er indforstået med at vi vil blive kontaktet hurtigst muligt i tilfælde af uheld eller sygdom, men at lederne i akutte tilfælde kan være nødt til at træffe beslutninger om behandling uden vores forudgående godkendelse.

Øvrige kommentarer: _____

Forældreunderskrift og dato: _____