



## Föräldramedgivande

Härmed lämnar jag som vårdnadshavare mitt medgivande till mitt barn under 18 år att träna på Kärnagymmet.

### § 1. Barn

Namn:

Personnummer:

Adress:

Mail:

Tel:

### § 2. Vårdnadshavare

Namn:

Personnummer:

Adress:

Mail:

Tel:

\*Personuppgifterna kommer endast behandlas av personal kring Kärnagymmet AB

Underskrift av vårdnadshavare

Ort och Datum