

HUOLTAJAN SUOSTUMUS / DUUNIRUNDI

Lapseni saa osallistua Pornaisten nuorisopalveluiden ylläpitämään duunirunditoimintaan.
Huoltaja ja duunirundilainen ovat lukeneet kirjeen ja hyväksyvät kirjeen ohjeet.

_____ saa osallistua duunirunditoimintaan.
Nuoren nimi

Ikä

Sähköposti

Puhelinnumero

Duunirundilaisen osaaminen ja toivotut työtehtävät

Olemme lukeneet liitteenä olevan rekisteriselosteen ja hyväksymme ehdot

_____ 20_____
päiväys

huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys ja puhelinnumero

duunirundilaisen allekirjoitus