

SVENSKA SKOLAN VENTURA COUNTY
AKUTKORT
ANMÄLNINGSBLANKETT SKOLÅR 2011-2012

Elevers namn: 1 _____ Födelsedatum: _____

Elev: 2 _____ Födelsedatum: _____

Elev: 3 _____ Födelsedatum: _____

Adress: _____

_____ Tel: _____ E-post _____

Föräldrarnas namn: _____

Mammas arbetstele: _____ Pappas arbetstele: _____

Mobiltele: _____ Pager: _____

Anmälningavgiften på \$50.00 betalas in senast den 30 Juli 2011.

Höstterminsavgiften på \$100.00 betalas in senast den 9 September 2011-.

Vårterminsavgiften på \$150.00 betalas in senast den 13 Januari 2012.

Skriv ut checken till Svenska Skolan Ventura County, innan dessa datum för att undvika en extra avgift på \$ 20.00. Skicka till vår kassör, Monica Sandberg 4010 Colonett Place, Newbury Park, CA 91320

Om ditt barn blir sjukt eller skadas och ni föräldrar inte kan nås, vem ska vi då kontakta?

Namn: _____ Tel: _____

Namn: _____ Tel: _____

Namn: _____ Tel: _____

Sjukförsäkringens namn och nummer: _____

Elevers läkare: _____ Tel: _____

Läkarens adress: _____

Tandläkare: _____ Tel: _____

Ev. Allergier _____

Authorization to Consent to Treatment of Minor:

I / We, the parent/s of _____ hereby authorize the Swedish School teachers or representative to make any medical decisions on my / our behalf in an emergency.

Signed: _____ Date: _____