

Målsmans medgivande

Sökande barn

Personnummer (ååmmdd-nnnn)	Förnamn	Efternamn	Sökande till
----------------------------	---------	-----------	--------------

Målsman 1

Släktskap	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer (där målsman lätt kan nås)	E-postadress	

Målsman 2

Släktskap	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer (där målsman lätt kan nås)	E-postadress	

Bestyrkande av behörigheter

Barnet är tillräckligt frisk för att genomföra kursen.	Barnet kan simma minst 200 m.	Barnet har tillräckligt bra kondition för att genomföra kursen.	Barnet har godkänt betyg i kärnämnen (sv, ma, eng).
--	-------------------------------	---	---

Anteckning

- Jag medger vårt barn att genomföra sökt verksamhet i Sjövärnskårens regi.
- Jag är införstådd med att det krävs medlemskap i Sjövärnskåren eller annan frivillig försvarsorganisation för att få genomföra verksamheten.
- Jag har förstått att verksamheten sker på Försvarsmaktens uppdrag och att barnet kommer att bära uniformspersedlar.
- Jag har förstått vikten av att barnet har god fysisk och god fysisk och psykisk hälsa samt att den sökta verksamheten är fysiskt och psykiskt krävande.
- Jag har förstått att personalen vid sommarskolan måste informeras om barnets ev. medicinska problem; detta då verksamheten bedrivs långt från kvalificerad vårdinrättning.
- Jag är medveten om att barnet åläggs att följa ansvarigt befäls regler, instruktioner och tillsägelser; samt att om dessa inte åtföljs kan rendera i att barnet tvingas avbryta verksamheten och skickas hem.
- Jag är medveten om att oriktiga uppgifter kan medföra att barnet tvingas avbryta verksamheten.

Ort och datum

Namnförtydligande	Namnförtydligande
-------------------	-------------------

Skriv ut och ta med påskrivet intyg till sommarskolan!