

MÅLSMAN INFORMATION INFÖR IVARSUDDE

Skriv ut denna blankett, den skall skrivas under och lämnas in SENAST DEN 7 MAJ

Personuppgifter på barnet

Förnamn namn (OBS stryk under tilltalsnamn)	Efternamn
Personnummer	Årskurs

Kryssa i den period ditt barn ska åka till Ivarsudde

- Prova på kollo (29/5–1/6) Period 1 (12/6–25/6) Period 2 (27/6–10/7)
- Period 3 (12/7–25/7) Period 4 (27/7–9/8) Period 5 (11/8–18/8)

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Förnamn efternamn	Förnamn efternamn
Personnummer	Personnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Mailadress	Mailadress

Kontaktperson om vårdnadshavare inte är anträffbara

Förnamn efternamn	Telefon
-------------------	---------

Information om ert barn som är viktig för oss under kollovistelse

- Får vi transportera ert barn i bil under kollovistelsen? Ja Nej Får ditt barn vara med på bild? (på våra sociala medier) Ja Nej
- Har ert barn varit på kollo förut? Ja Nej Kan ditt barn simma minst 200 meter? Ja Nej

Finns det något/några barn som ert barn önskar bo med under kollovistelsen?

MIXADE RUM

På Ivarsudde bor barnen tillsammans tjejer och killar i mixade rum om flera önskar detta. Hen kanske har en kompis av det andra könet eller känner sig varken som tjej eller kille. Vi har haft mixade rum på Ivarsudde i flera år och vår erfarenhet är att mixade rum gör gruppen mer enad och jämställd. Det finns tydliga regler för hur man skall respektera varandra på Ivarsudde, vi har en likabehandlingsplan "IVARSSTILEN" som gör allt detta väldigt enkelt och som alla barn och ledare kommer följa under sommaren. Om du har frågor och funderingar om detta så tveka inte att ringa oss på tel. 070-6058701.

OM ditt barn INTE vill bo i mixat rum skriv NEJ här _____

HÄLSODEKLARATION INFÖR IVARSUDDE

Fyll i frågorna så detaljerat som möjligt

Mediciner

Namn på medicinen och dosering, antal tabletter, ml mm.
Allergier
Specialkost
Övrig info till oss

Behov av extra stöd under kollovistelsen – Viktigt att fylla i nedan!

För att kunna erbjuda en fantastisk kollovistelse för alla barn behöver vi information om ert barn har behov av extra stöd. Utifrån det eventuella behovet ordnar vi extra stöd för ert barn. Dokumenteras inte eventuella stödbehov kan detta leda till att vi inte kan ta emot ert barn, eller att ert barns kollovistelse måste avbrytas i förtid om stödbehov uppkommer under vistelsen på kollo.

Har barnet behov av extra stöd på kollo?

Ja

Underskrift vårdnadshavare

Datum och namnförtydligande

Skriv ut denna, fyll i, skriv under och skicka formuläret till Birkagården **SENAST DEN 1 MAJ**, Välj mellan följande alternativ:

POST: Birkagårdens kollo Ivarsudde, Karlbergsvägen 86B, 113 35, Stockholm

E-POST: kollo@birkagarden.se

Du kan också komma förbi Birkagården och få en blankett som du fyller i på plats (sma:a 0706058701 för att boka tid)

Personuppgifter: Stiftelsen Birkagården, org.nr. 802000-3532, Karlbergsvägen 86 B, 113 35 Stockholm, är personuppgiftsansvarig för de uppgifter om barnen som ni som föräldrar lämnar till Stiftelsen Birkagården. En Personuppgift är t ex namn, personnummer, telefonnummer, e-postadress, medlemsnummer. All information som kan härledas till en fysiskt levande person är en personuppgift. Hantering av personuppgifter Stiftelsen Birkagården hanterar era barns personuppgifter när det är nödvändigt för fullgörande av vårt ansvar för säkerhet och trygghet under kollovistelsen. Personnummer behövs t ex vid ev. läkarbesök och i vårt samarbete med Stockholms Stad som tar emot anmälningarna till kolla. Personuppgifter om hälsa m m är viktigt att ha tillgång till på kollo under den aktuella perioden. Ni har rätt att på skriftlig begäran få information från oss om vilka personuppgifter vi har registrerade om era barn och hur

uppgifterna används. Ni har också rätt att rätta eller ta bort felaktiga uppgifter om ditt barn. För här lämnade uppgifter gäller sekretessbestämmelserna i Offentlighets- och sekretesslag 2009:400 . Kolloarrangören ska efter säsongsens slut på ett betryggande sätt låta förstöra dessa uppgifter.

BIRKAGÅRDEN