



Anmälningssblankett - HTK Weekly 1

Barnets namn	
Födelsedatum	
Allergier	
Äter INTE	
Vårdnadshavare	
Adress	
Telefonnummer	
Email	
Vårdnadshavares underskrift	

Samtycke till fotografering och video

HTK använder gärna fotografier eller kortare filmer för att berätta om och visa upp våra verksamheter. Vi använder dem exempelvis i broschyrer, foldrar, affischer, annonser, rapporter och på vår webbplats.

Jag samtycker till att bild eller korta filmer får publiceras:

På HTKs webbsida:	Ja	Nej
I nyhetsbrev	Ja	Nej
I HTKs sociala medier	Ja	Nej
I tryckt informationsmaterial	Ja	Nej
I reportage i media	Ja	Nej

Underskrift av vårdnadshavare

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande