



# Excalibur

## Indmeldingsblanket 2017 / 2018

DATO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017 / 2018

SKRIV MED STORE BOGSTAVER, TAK!

NAVN: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

POST NR: \_\_\_\_\_

BY: \_\_\_\_\_

FØDSELSDATO: \_\_\_\_\_

FØDSELSÅR: \_\_\_\_\_

TELEFON #1 (DIG SELV): \_\_\_\_\_

TELEFON #2 ("MOR"): \_\_\_\_\_

TELEFON #3 ("FAR"): \_\_\_\_\_

E-MAIL #1 (DIG SELV): \_\_\_\_\_

E-MAIL #2 ("MOR"): \_\_\_\_\_

E-MAIL #3 ("FAR"): \_\_\_\_\_

Underskrift(Forældre): \_\_\_\_\_

### TIL FORÆLDRE

Hvis dit barn har særlige behov eller en diagnose, så sæt kryds i feltet her. Grunden til, at vi beder om denne oplysning er fordi vi får forhøjet kommunal støtte for børn med særlige behov/diagnoser. Og da vi har haft en del af dem siden 2005, tænker vi, at vi ligeså godt også kan få fuld støtte for dem. ☺  
Sæt kryds her! ☐

### BIFROST

Som medlem af foreningen Excalibur er du automatisk også medlem af Bifrost, rollespillernes landsforening

