

Samþykki foreldra/forráðamanna vegna ferðar

Við gefum hér með leyfi að barn okkar, (nafn og kt.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fari í ferð með aðildarfélagi UÍF, þann x til \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Heimkoma er fyrirhuguð þann \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Við samþykkjum að sækja barnið undir eins ef til þess er ætlast, hafi barnið brotið reglur félagsins og ef þurfa þykir vegna hegðunarvandamála, að öðrum kosti verði barnið sent heim á okkar kostnað.

Við staðfestum einnig hér með að hafa kynnt okkur reglur félagsins um æfinga- og keppnisferðir og undirbúið barn okkar.

Fjallabyggð x.x. 202x

Undirskrift foreldris/foreldra/forráðamanns

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fylgiskjal: Upplýsingar um heilsufar iðkanda sem fylla skal út.