



**Anmälan till barn och ungdomsverksamhet i
Ösmo-Torö församling, Svenska kyrkan**

Grupp _____

Deltagares namn _____

Personnummer _____ - _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Tel bostad _____ mobilnr _____

e-mail _____

Medlem i Svenska kyrkan Ja Nej

Vårdnadshavare namn _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Tel bostad _____ arbete _____ mobil _____

e-mail _____

Medlem i Svenska kyrkan Ja Nej

Vårdnadshavare namn _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Tel bostad _____ arbete _____ mobil _____

e-mail _____

Medlem i Svenska kyrkan Ja Nej