

RESEFULLMAKT FÖR MINDERÅRIG

Jag, _____

Personnummer: _____

är vårdnadshavare för:

_____ (Barnets namn)

Personnummer: _____



Jag ger härmed mitt tillstånd för att mitt barn får resa från Sverige till Spanien
under perioden 4 april – 9 april.

Resan sker tillsammans med följande ansvariga ledare:

Ali Moosavifar

Mikael Ottosson

Resan sker i samband med fotbollsaktivitet och under överinseende av ovanstående ledare.

Telefon: _____

Email: _____

Ort och datum: _____

Underskrift:

TRAVEL CONSENT FORM FOR MINOR

I, _____

Personal ID number: _____

am the legal guardian of:

_____ (Child's name)

Personal ID number: _____



I hereby give my consent for my child to travel from Sweden to Spain
during the period April 4 – April 9.

The child will travel together with the following responsible adults:

Ali Moosavifar

Mikael Ottosson

The trip is related to a football activity and will take place under the supervision of the
above-mentioned leaders.

Phone: _____

Email: _____

Place and date: _____

Signature:
