

# Konfirmantleir løyve

Konfirmanten sitt namn: \_\_\_\_\_

Kontaktperson:

Namn: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Konfirmanten har (kryss av)

- Løyve til å bade i sjøen       Ikkje løyve til å bade i sjøen

Dersom det er behov for det kan konfirmanten få

- Paracet       Ibux

Konfirmanten skal ikkje ha medisin

Underskrift føresette:

\_\_\_\_\_