**Tillåtelse**

Mitt barn …………………………………………………………………… får efter lägerdagens slut gå hem på egen hand.

…….................…….. . 2023

……………………………………………………………………………

Vårdnadshavarens namn och underskrift



**Tillåtelse**

Mitt barn …………………………………………………………………… får efter lägerdagens slut gå hem på egen hand.

…….................…….. . 2023

……………………………………………………………………………

Vårdnadshavarens namn och underskrift



**Tillåtelse**

Mitt barn …………………………………………………………………… får efter lägerdagens slut gå hem på egen hand.

…….................…….. . 2023

……………………………………………………………………………

Vårdnadshavarens namn och underskrift



**Tillåtelse**

Mitt barn …………………………………………………………………… får efter lägerdagens slut gå hem på egen hand.

…….................…….. . 2023

……………………………………………………………………………

Vårdnadshavarens namn och underskrift