

Anmälan till Astrid Lindgrens Värld 2025

Namn vårdnadshavare (medresenär):

Namn barn 1:

Namn barn 2:

Telefonnummer till vårdnadshavare (medresenär):

Mailadress till vårdnadshavare (medresenär):

Specialkost, allergi eller andra medicinska tillstånd:

Övrig information:

Jag ger mitt samtycke till att Rädda Barnen samlar in ovan uppgifter.