

Vangen Leirskole
Vangenveien 367
1404 SIGGERUD
TLF: 64865481
FAX: 64865181
KONTO NR.: 50810825356
E-MAIL: vangen.leirskole@bsn.oslo.kommune.no

SVARARK

Vennligst returner dette svararket til Vangen senest 60 dager før besøket

.....Barnehage / SFO Bekrefter herved å ha bestilt og
mottatt plass på Vangen Leirskole den.....for.....barn
og.....voksne.

Alder og eventuelt klassetrinn på barna er.....

Andre opplysninger om gruppen (for eksempel antall mennesker som skal ha halalkjøttsaus):
.....
.....

Pris per person kr..... totalt kr.....

Oppholdet vil bli betalt ved ankomst, evt. at dere får tilsendt faktura etter oppholdet.

Med hilsen

Barnehagens / SFO's navn, tlf , gate- og e-post adresse:

.....
.....
.....
.....
.....

Kontaktperson:

.....

