

Lapsen nimi \_\_\_\_\_

Ryhmä \_\_\_\_\_

Lapsemme saa ottaa myytäväksi \_\_\_\_ kpl partiolaisten adventtikalentereita. Sitoudumme maksamaan nämä kalenterit tai palauttamaan myymättömät kalenterit ke 5.12.2018 mennessä.

Päivämäärä \_\_\_\_\_

Vanhemman allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_

Vanhemman puhelinnumero \_\_\_\_\_

Vanhemman sähköposti \_\_\_\_\_