

Dhamma Sobhana - meditationskurs för barn- och ungdomar

Formulär för förälder/vårdnadshavare

Kursdatum _____

Förälder/vårdnadshavares namn _____

Postadress _____

E-postadress: _____ Telefon _____

Har du genomfört en kurs med Goenkaji eller någon av hans assistentlärare? _____

Barnets/tonåringens namn _____

Har din son/dotter några hälsoproblem eller känslomässiga problem som vi bör känna till?

Tar barnet medicin regelbundet? Specificera i så fall. _____

Har han eller hon några särskilda behov, t ex särskild mat? _____

Var kommer du att befinna dig under kursen? Var vänlig lämna adress och telefonnummer om det inte är samma som angetts ovan.

Har du diskuterat kursen med din son/dotter? Tror du att han/hon är redo att delta i kursen och förstår vad som krävs?

Din son/dotter behöver ta med sig sovsäck/lakan, toalettartiklar, ficklampa, lämpliga oömma kläder och skor för utom- och inomhusaktiviteter. Se till att han/hon inte tar med sig spel, böcker, cd-spelare, Ipod etc. Om du vill att din son/dotter ska delta i kursen, skriv under nedan:

Alla uppgifter som lämnas under ansökningsförfarandet kommer att behandlas konfidentiellt i enlighet med Föreningen Vipassana Sveriges sekretesspolicy, vilken finns på centrets hemsida och är tillgänglig på begäran. Genom att underteckna detta formulär samtycker jag till detta.

Underskrift: _____ Datum: _____