

Frederikshavn Kommunes Ungdomsskole
Tordenskjoldsgade 19
9900 Frederikshavn Danmark



Telefon: +45 9845 5660
chmi@frederikshavn.dk
www.ungdomsskolen.frederikshavn.dk

Samtykkeerklæring / Consent Form

Med min underskrift giver jeg hermed samtykke til at mit barn rejser med Frederikshavn Kommunes Ungdomsskole til Bruxelles, Belgien

Destination: Bruxelles, Belgien

Dato: 12. oktober – 16. oktober 2026.

Medrejsende voksen:

Christian Risom, +45 2963 0325, chrr@frederikshavn.dk, Frederikshavn Kommunes Ungdomsskole

By my signature, I hereby give consent for my child to travel with Frederikshavn Youth School to Bruxelles, Belgium.

Destination: Bruxelles, Belgium

Date: october 12. - october 16. 2026.

Accompanying adult:

Christian Risom, +45 2963 0325, chrr@frederikshavn.dk, Frederikshavn Youth School

Elevens navn:
Student's name:

Elevens fødselsdag:
Student's date of birth:

Dato og Forældre/værge underskrift:
Date and Parent/guardian signature: