

Navn på forelder/kontaktperson		Tlf.		Kommentar
	Ønske	Alder/str.	Kjønn	Kommentar
1-A				
1-B				
2-A				
2-B				
3-A				
3-B				
4-A				
4-B				
5-A				
5-B				
6-A				
6-B				