

Hälsodeklaration

Alla uppgifter är konfidentiella och kommer enbart hanteras av ledare.

Denna hälsodeklaration kommer användas under både hajken och lägret vi har tillsammans.

Vissa uppgifter (tex kostavvikelser) kommer göras om till en sammanställd lista för enklare överblick

Lämnas snarast till din avdelningsledare!

Namn:		Personnummer:		Kår:	
Mobilnummer (om scouten har):		Telefonnummer hem:		Kommer på: <input type="checkbox"/> Hajk (25-27/4) <input type="checkbox"/> Läger (v31)	
Avdelning:					
Anhörig 1: Namn:			Anhörig 2: Namn:		
Relation:			Relation:		
Mobiltelefonnummer:			Mobiltelefonnummer:		
Avvikande kost: (tex allergi/intolerans/vegetarian. Glöm inte ange hur känsligt (t.ex. luftburen)				Simkunnighet (i meter)	
				Allergi mot medicin <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej Om Ja – Vilken/Vilka?	
Allergier/hälsotillstånd: (ej i kost, t.ex. diabetes, astma)					
Glöm inte att ange vilka symtom som uppstår och åtgärder om det händer något vid tex en allergisk reaktion. Skriv även dosering, namn på läkemedel					
Regelbunden medicinering: (Vilken medicin, hur ofta, behövs hjälp av ledare m.m.)					
Övrigt: (Information till ledarna om scouten som är bra att veta, t.ex. mörkrädd)					
Använd gärna baksidan om det är ont om plats, men skriv detta så man inte missar viktig information!					
Underskrift:		Namnförtydligande:		Datum:	