



# Hälsodeklaration



Alla uppgifter är konfidentiella och kommer enbart hanteras av ledare.

Uppgifter som namn, personnummer, adress kommer användas för att registrera scouten som scout.

Detta papper kommer att förstöras då scouten byter avdelning eller slutar.

Uppgifterna kan till viss del göras om till digital form för att skapa en lista istället för lösa blad.

Namn:		Personnummer:		Avdelning:	
Adress:			Postnummer:		Postadress:
<i>Om scouten bor växelvis hos sina föräldrar, ange en adress ovan (all post från Scouterna kommer dit), ange den andra adressen på baksidan.</i>					
Telefonnummer hem:		Mobilnummer (om scouten har):		E-postadress (om scouten har):	
Anhörig 1: Namn:			Anhörig 2: Namn:		
Relation:			Relation:		
Mobiltelefonnummer:			Mobiltelefonnummer:		
E-postadress:			E-postadress:		
Avvikande kost: <i>(tex allergi/intolerans/vegetarian. Glöm inte ange hur känsligt (t.ex. luftburen)</i>				Simkunnighet (i meter)	
Allergier/hälsotillstånd: <i>(ej i kost, t.ex. diabetes, astma)</i>				Allergi mot medicin <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej <i>Om Ja – Vilken/Vilka?</i>	
<i>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</i>					
Regelbunden medicinering: <i>(Vilken medicin, hur ofta, behövs hjälp av ledare m.m.)</i>					
Övrigt: <i>(Information till ledarna om scouten som är bra att veta, t.ex. mörkrädd)</i>					
<i>Använd gärna baksidan om det är ont om plats, men skriv detta så man inte missar viktig information!</i>					
Underskrift:		Namnförtydligande:		Datum:	