

Helseskjema

KRETSLEIR 3. - 9. AUGUST 2019, VIGELAND



Fylles ut sammen med foresatt og leveres til leder ved avreise til leiren.
(Behandles konfidensielt og makuleres etter leiren).

Speiderens navn:

Nærmeste foresatte som kan nåes under leiren:

Navn foresatte 1:	Mobiltelefon:
Navn foresatte 2:	Mobiltelefon:

Har du / har hatt:	JA	NEI
Epilepsi		
Hjertefeil		
Diabetes		
Astma		
Dersom ja astma: Hva kan utløse denne?		
Allergi		
Dersom ja allergi: Hva reagerer du på? Hvordan reagerer du?		
Annen kronisk sykdom?		
Dersom ja: Hvilken?		
Bruker du faste medisiner?		
Dersom ja: Hvilke og hvor mye? (N.B: Egne medisiner må medbringes)		
Annen viktig informasjon?		
Dato/Sted:	Underskrift foresatte:	