

Hälsodeklaration

Det är viktigt för oss att hälsodeklarationen blir korrekt ifyllt både då det gäller aktuella och tidigare sjukdomar som medicineringar och allergier. Uppgifterna på hälsodeklarationen är konfidentiella och stannar hos ledarna. Informationen förstörs efter att lägret är avslutat.

Personuppgifter	
Namn:	Personnr (10 siffror):
Telefonnummer:	Avdelning:
Anhörig:	
Hemadress:	
Telefonnummer där anhörig kan nås under lägret:	

Hälsouppgifter			
Simkunnig:	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Antal meter:
Stelkrampsvaccinerad:	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Vilket år:
Allergisk:	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Mot vad:
Symtom:			
Kronisk sjukdom:	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Kräver dagligen medicinering:	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Medicin och Dosering
Önskas medicinering gjord med ledares försorg:			
		Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Plats för övrigt ni anser vi bör veta:			
Synfel:	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Hörselskada:	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	

Meddelande till köket			
Jag kan inte äta följande:			
<input type="checkbox"/> Nötter	<input type="checkbox"/> Stenfrukter	<input type="checkbox"/> Färgämnen	<input type="checkbox"/> Nötkött
<input type="checkbox"/> Mandel	<input type="checkbox"/> Citrusfrukter	<input type="checkbox"/> Röda färgämnen	<input type="checkbox"/> Fläskkött
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Äpple	<input type="checkbox"/> Tomater	<input type="checkbox"/> Fisk
<input type="checkbox"/> Choklad	<input type="checkbox"/> Kiwi	<input type="checkbox"/> Tomatpuré	<input type="checkbox"/> Skaldjur
<input type="checkbox"/> Glass	<input type="checkbox"/> Persikor	<input type="checkbox"/> Paprika	<input type="checkbox"/> Fågelkött
<input type="checkbox"/> Sojaprotein	<input type="checkbox"/> Päron	<input type="checkbox"/> Jordgubbar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ananas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Apelsin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är:			
<input type="checkbox"/> Diabetiker	<input type="checkbox"/> Glutenintolerant	<input type="checkbox"/> Glutenallergiker	
<input type="checkbox"/> Jag tar med mig eget glutenfritt bröd.		OBS! Vid laktosintolerant, ange omfattning på nästa sida	
Jag önskar en meny enligt följande:			
<input type="checkbox"/> Vegetarisk	<input type="checkbox"/> Laktovegetariskt		
Speciell kost:			
Övriga upplysningar:			
För dig som eventuellt är berörd av ovanstående, är det mycket viktigt att du fyller i och lämnar in denna lapp. Då vi på intendenturen annars kan få svårt att rätt anpassa din mat på lägret.			
Jag är:	<input type="checkbox"/> Spårare	<input type="checkbox"/> Upptäckare	<input type="checkbox"/> Äventyrare
	<input type="checkbox"/> Ledarbarn	<input type="checkbox"/> Funktionär	<input type="checkbox"/> Funktionärsbarn
		<input type="checkbox"/> Utmanare	<input type="checkbox"/> Ledare

Underskrift	
Datum:	Målsmansunderskrift:



Backa Scoutkår
Scouterna

Återupppfinnarna 2016

Plats för övrig information till sjukvårdsansvarig:

Plats för övrig information till köksansvarig:

.....