Backa Scoutkår
Scouterna

Zoo-mmarläger 2022

Hälsodeklaration

Det är viktigt för oss att hälsodeklarationen blir korrekt ifylld 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 ☐	Ja ☐ Antal meter:
Stelkrampsvaccinerad:		Nej ☐	Ja ☐ Vilket år:
Allergisk:	Nej ☐	Ja ☐ Mot vad:	
Symtom:			
Kronisk sjukdom:	Nej ☐	Ja ☐	
Kräver dagligen medicinering:	Nej ☐	Ja ☐ Medicin och Dosering	
Önskas medicinering gjord med ledares försorg:		Nej ☐	Ja ☐
Plats för övrigt ni anser vi bör veta:			
Synfel:		Nej ☐	Ja ☐
Hörselskada:		Nej ☐	Ja ☐

Meddelande till köket

Jag kan inte äta följande:

☐ Nötter	☐ Stenfrukter	☐ Färgämnen	☐ Nötkött
☐ Mandel	☐ Citrusfrukter	☐ Röda färgämnen	☐ Fläskkött
☐ Ägg	☐ Äpple	☐ Tomater	☐ Fisk
☐ Choklad	☐ Kiwi	☐ Tomatpuré	☐ Skaldjur
☐ Glass	☐ Persikor	☐ Paprika	☐ Fågelkött
☐ Sojaprotein	☐ Päron	☐ Jordgubbar	☐ ……
☐ ……..	☐ Ananas	☐ Mango	☐ ……
☐ ……..	☐ Apelsin	☐ ……	☐ ……

Jag är:
☐ Diabetiker ☐ Glutenintolerant ☐ Glutenallergiker
☐ Laktosintolerant. ☐ Jag tar med mig eget glutenfritt bröd
OBS! ange omfattning på baksidan ☐ Mjölkproteinallergiker

Jag önskar en meny enligt följande:
☐ Vegetarisk ☐ Vegan ☐ Utan fläsk (och gelatin)

Övriga upplysningar:

Jag är: ☐ Spårare ☐ Upptäckare ☐ Äventyrare ☐ Utmanare ☐ Ledare
☐ Ledarbarn ☐ Funktionär ☐ Funktionärsbarn

Backa Scoutkår
Scouterna

Zoo-mmarläger 2022

Underskrift	
Datum:	Målsmansunderskrift:

Plats för övrig information till sjukvårdsansvarig:

Plats för övrig information till köksansvarig: