



Anmälan

Namn:

Personnummer: Tel. nr

Kår:

Spårarscout [] Upptäckarscout []

Äventyrarscout [] Utmanarscout []

Ledare [] Förälder [] (Barnets namn:)

Medföljande yngre barn []

Matallergi Ja [] Nej []

Om ja, mot vad?

Eventuell annan specialkost:

Stelkrampsvaccinering: Ja [] År Nej []

Andra allergier (t.ex. penicillin, djur):

Mediciner:

Anhörig/målsmans namn samt telefon under lägertiden (både dag- och kvällstelefon):

Eventuellt ytterligare information till ledare/lägret använd nästa sida!



UNDERSKRIFT:

Scout:

Jag/Målsman bekräftar härmed denna anmälan till Wild Scouts 2019 och godkänner därmed att uppgifterna i anmälan databehandlas av Södermanlands Scoutdistrikts Västra krets.

Datum: Namnteckning: