

Hälsodeklaration

Endast ansvariga ledare samt mat- och sjukvårdsansvariga får tillgång till nedanstående information.

Vänligen berätta så mycket som möjligt om scouten vilket kommer möjliggöra för oss att få scouten att må så bra som möjligt hos oss i Scouterna.

Scouten:

Namn (förnamn och efternamn)	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Ev. eget mobilnummer (till scouten)	Simkunnighet <input type="checkbox"/> <u>KAN</u> simma 200 meter <input type="checkbox"/> Kan <u>EJ</u> simma 200 meter
Tar scouten mediciner? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Behöver scouten hjälp med att ta mediciner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Vilka mediciner tar scouten? (Namn, dos, hur medicinen tas)	
Allergier (både matallergier och andra allergier)	Sjukdomar som är bra att ledare vet om (T ex epilepsi, diabetes, hjärtproblem eller annat)

Finns det något scouten inte kan eller vill äta? (Ex nötter, laktos, fläsk, kött mm)

Funktionsvariation

(t ex neuropsykiatriska funktionshinder såsom exempelvis dyslexi, ADHD, ADD, Aspergers eller Tourettes syndrom, Autism mm eller fysiska funktionshinder eller något annat som t ex panikångest, depression mm.) Beskriv framför allt hur vi bäst kan hjälpa scouten:

Övrig information om scouten som kan vara bra för ledare att veta

(t ex lätt får hemlängtan, går i sömnen, sängvätare, lätt får blodsockerfall, klarar inte av överraskningar utan vill bli förberedd och få information i förväg eller allt du kan berätta som gör det möjligt för scouten att må bra och trivas i Scouterna)

Fotograferingstillstånd

- Bilder på scouten **FÅR** publiceras på internet (t.ex. kårens hemsida, blogg eller Facebook-sida)
- Bilder på scouten får **EJ** publiceras på internet.

Anhöriga:

Relation (t.ex. mamma eller pappa)	Relation (t.ex. mamma eller pappa)
Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
E-postadress	E-postadress
Mobilnummer	Mobilnummer
Hemnummer och/eller annat nummer	Hemnummer och/eller annat nummer