



Inskrivning Kävlinge Scoutkår Knopen

Detta dokument är en viktig handling för deltagarens säkerhet och skall därför fyllas i så noggrant som möjligt.

Avdelning (och ev. roll inom kåren):

Namn:

Personnummer (ÅÅ/MM/DD-XXXX):

Gatuadress:

Postnummer och Ort:

Förälderns namn:

Mobilnummer:

E-mail:

Annan anhörig, namn:

Annan anhörig, mobilnummer:

Hälsodeklaration

Specialkost:

Ev. allergi:

Ev. sjukdom (t ex diabetes, astma, epilepsi, etc):

Ev. medicin:

Övrigt:

Bra – att – veta

Simkunnig: Ja

Nej

Är du mörkrädd: Ja

Nej

Litegrann

Något mer du vill berätta:

Glöm inte baksidan → → →

OBS! Det finns en möjlighet att vi tar bilder under våra scoutaktiviteter och scoutträffar /scoutmöten, som kan läggas ut på hemsidan: www.kavlinge.scout.se och vår Facebooksida: Kävlinge scoutkår Knopen.
Kryssa i denna ruta om du **INTE** godkänner att kort där du/dina barn finns med på publiceras på ovanstående media.

Ort & datum:

Vårdnadshavarens underskrift:

Namnförtydligande:

Kävlinge scoutkår Knopen | Fabriksgatan 15 |
info@kavlingscoutkar.se | www.kavlinge.scout.se