



Kävlinge Scoutkår

www.kavlingescoutkar.se / info@kavlingescoutkar.se

Hälsodeklaration

Uppgifterna på hälsodeklarationen är konfidentiella och stannar hos ledarna.

Hälsodeklaration ska fyllas i av alla.

Bäver	Spårare/Minior	Upptäckare/Junior	Äventyrare/Patrull	Utmanare/RS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namn: _____ Personnr (10 siffror): _____

1. Har du någon sjukdom (t.ex. diabetes, astma, epilepsi...)? ja nej
Om ja, vad?
2. Använder du medicin? ja nej
Om ja, vad?
3. Har du allergi? ja nej
Om ja, mot vad?
4. Har du speciell diet? ja nej
Om ja, vilken typ av diet?
5. Har du kroniska besvär (t ex rygg, knän etc)? ja nej
Om ja, vad?
6. Kan du simma 200 m? ja nej
7. Har du sovit hemifrån, utan föräldrar någon gång? ja nej
8. Är du mörkrädd? ja nej lite

9. Andra fakta avseende hälsan som ledarteamet bör känna till (skriv på baksidan om du ej får plats):

Undertecknad godkänner att information från detta dokument vid behov får lämnas till annan sjukvårdsinstitution ex. sjukhus

– Detta dokument är en viktig handling för deltagarens säkerhet och skall därför fyllas i så noggrant som möjligt. Denna handling kommer att hanteras enligt sedvanlig sekretessrutin. Endast ledare och sjukvårdspersonal kommer vid behov att tadel av information på detta dokument

Målsmans underskrift: