



Hälsodeklaration för lägerdeltagare

För att våra ledare ska få bästa förutsättningarna för att kunna bemöta lägerdeltagare på bästa sätt så är det av stor vikt att hälsodeklarationen fylls i och lämnas in i samband med att ni tackar JA till er lägerplats.

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Lägerdatum/Läger: _____

Medicin

Skickas någon medicin med till lägret?

- Ja
- Nej

Om ja, märk medföljande dosett med barnets namn. Endast medicin för de dagar lägret är ska delas i dosett innan lägervistelsen. Om något ändras i medicineringen var vänlig meddela lägerledarna skriftligen eller via telefon snarast efter ändring. All medicin lämnas till lägerledare vid ankomst till lägerplatsen.

Medicinens namn _____

Orsak till medicinering:

Godkänner du att vi vid behov ger ditt barn receptfria läkemedel som värktabletter etc. enligt doseringsanvisning?

- Ja
- Nej

Matallergier eller specialkost: _____

Övrig information om ditt barn

Här skriver ni övrig information som är viktig för lägerledarna att känna till angående ditt barn, T.ex. sömngångning, svårt att sova, hygien, diagnos, allergier eller andra speciella behov. Allt för att vi ska kunna ge ditt barn den allra bästa vistelsen på vårt läger.

Vi intygar på heder och samvete att ifyllda uppgifter är korrekta och att vi inte undanhållit eller låtit bli att skriva information, vare sig medicinsk, psykisk, fysisk eller annan information kring barnet som kan vara av betydelse.

- Vårdnadshavare har läst och godkänner villkoren för Stiftelsen Våga va' dig själv!!!s hälsodeklaration.

Namn på vårdnadshavare som läst och fyllt i hälsodeklarationen:
