

Ifylles av de som skall åka med på läger

# Hälsodeklaration

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Jag är Miniorscout  Juniorscout  Patrullscout  Seniorscout

Jag kan simma 200 meter JA  NEJ

Jag tål inte/äter inte/är allergisk mot \_\_\_\_\_

---

---

---

Vaxinationer: \_\_\_\_\_

---

---

---

Övriga upplysningar: \_\_\_\_\_

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Målsmans underskrift

