

Helsekort

Sølvøks 25. - 27. september 2020

Fylles ut sammen med foresatt og leveres ved ankomst konkurransen.
(Behandles konfidensielt og makuleres etter leiren).

Speiderens navn:		
Nærmeste foresatte som kan nåes under konkurransen:		
Navn foresatte 1:	Mobiltelefon:	
Navn foresatte 2:	Mobiltelefon:	
Har du / har hatt:		
	JA	NEI
Epilepsi		
Hjertefeil		
Diabetes		
Astma		
Dersom ja astma: Hva kan utløse denne?		
Allergi		
Dersom ja allergi: Hva reagerer du på? Hvordan reagerer du?		
Annen kronisk sykdom?		
Dersom ja: Hvilken?		
Bruker du faste medisiner?		

Dersom ja: Hvilke og hvor mye? (N.B: Egne medisiner må medbringes)			
Annen viktig informasjon?			
Dato/Sted:	Underskrift foresatte:		