

1. Kokkedal - Helbredserklæring

Der er vigtigt, at du udfylder din helbredserklæring omhyggeligt - af hensyn til dig selv, men også til resten af gruppen. Helbredserklæringen afleveres eller sendes til en af lederne for den pågældene gren, senest ved start af den aktivitet/weekend/lejr/lign. som spejderen deltager i. Efter endt arrangement destrueres alle helbredserklæringer forsvarligt eller returneres til spejderen eller pårørende.

CPR-nr.	
Navn:	
Adresse:	
Postnr./by	
Telefon nr.	
Pårørende	
Navn:	
Adresse:	
I tilfælde af tilskadekomst. Kontakttelefon:	

Bruger du briller/kontaktlinser? ___ ja ___ nej

Hvis ja: angiv styrke: _____

Lider du af allergi? ___ ja ___ nej

Hvis ja: angiv art og behandling: _____

Evt. sidste udbrud: _____

Lider du af en kronisk sygdom? ___ ja ___ nej

Hvis ja: angiv art og behandling: _____

(sukkersyge, astma, epilepsi eller andet) _____

evt. sidste udbrud _____

Stivkrampevaccination: ___ ja ___ nej

Hvis ja: angiv dato: _____

Øvrige helbredsmæssige oplysninger eller _____

andet som du mener lederen bør vide? _____

Dato:

Underskrift:

--	--

NAVN: _____

1. Kokkedal - Helbredserklæring

FOLD HER