Helseopplysningsskjema

Dette skjemaet skal oppbevares i lukket konvolutt.

Dette skal medbringes ved kontakt med saniteten under leiren. Det er kun sanitetet som har lov å åpne og lese dette. Staben på leiren har taushetsplikt.
Etter leiren er lederen i gruppa ansvarlig for å makulere dette på forsvarlig måte uten å åpne konvolutten.

Navn på deltaker:
Fødselsdato (dd.mm.åå):
Adresse:
Pårørende 1 navn og relasjon:
Pårørende 1 tlf under leiren:
Pårørende 2 navn og relasjon:
Pårørende 2 tlf under leiren (valgfritt):
Helsehistorikk (Relevant informasjon for å kunne behandle deltakeren forsvarlig under leiren. For eksempel kjente sykdommer, tidligere behandlinger og skader, hvordan takle hjemlengsel for deltakeren og lignende.
Medisiner og dosering: Kryss under for om det er greit at ditt barn mottar reseptfrie legemidler som f eks. ibux, paracet, imodium og zyrtec. ☐ JA ☐ NEI

<u>Signatur/signatur foresatt (for deltakere under 18 år):</u>