# HELSEKORT

Helsekort skal fylles ut av alle som reiser på leir med 1. Egersund (blir makulert når vi kommer hjem)

MITT ETTERNAVN MITT FORNAVN

# Andre opplysninger som lederne bør vite om?:

***Bruker du medisiner:***

JA 🞏 opplysninger/dosering:

NEI 🞏

*Foresatte 2(navn og telefonnummer): Er i Egersund i leiruken* 🞏 ja 🞏 Nei

***Er du i risikogruppen for Korona smitte:***

JA 🞏 opplysninger:

NEI 🞏

***Har du kroniske sykdommer:***

JA 🞏 opplysninger:

NEI 🞏

***Har du allergier – (har du reagert på medisiner):***

JA 🞏 opplysninger:

NEI 🞏

***Har du reiseforsikring?:***

JA 🞏 i forsikringsselskapet:……………. Policenummer…………

NEI 🞏

*Foresatte 1(navn og telefonnummer): Er i Egersund i leiruken* 🞏 ja 🞏 Nei

I tilfelle leiren må avbrytes. Hvem henter/tar imot? (navn/tlf)

**Ekstra vedlegg** 🞎

Stift sammen med helsekort

Dato………………………………………

Underskrift :………………………………………….

(av foresatte for speidere under 18 år)

BOSTEDSKOMMUNE

TELEFONNUMMER HJEMME

# Fastlege (navn og tlf):

MITT PERSONNUMMER (11 siffer)