



Hälsodeklaration

Uppgifterna på hälsodeklarationen är konfidentiella och stannar hos ledarna. Informationen förstörs efter att arrangemanget är avslutat.

Fyll i den här hälsodeklarationen så gott du kan och vid osäkerhet, fråga oss. Har du av någon anledning kontinuerlig kontakt med läkare eller känner dig osäker på något som har med din hälsa att göra så konsultera din läkare. Hälsodeklarationen är till för att vi ska lättare kunna förebygga och hjälpa dig vid eventuell sjukdom under arrangemanget. Det är väsentligt att vi ledare känner till sådant som kan bli problem för dig och förstå dina reaktioner och kunna hjälpa dig.

Efter avslutat arrangemang kommer hälsodeklarationen att förstöras.

Elevens namn: Personnr (10 siffror):

Anhörigs namn: Relation (far, mor, ...):

Träffas under arrangemanget på: Tel dag: Tel kväll:

1. Har du någon sjukdom (t.ex. diabetes, astma, epilepsi...)? ja nej
Om ja, vad?

2. Använder du medicin? ja nej
Om ja, vad?

3. Har du allergi? ja nej
Om ja, mot vad?

4. Har du speciell diet? ja nej
Om ja, vilken typ av diet?

5. Har du kroniska besvär (t ex ryg, knän etc)? ja nej
Om ja, vad?

6. Kan du simma 200 m? ja nej

7. Andra fakta avseende min hälsa ledarteamet bör känna till (skriv på baksidan om du ej får plats):

.....
.....
.....
.....

Datum: Underskrift: