

Uppgifter om scouten

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress
Telefon bostad	Mobil (scoutens)
E-post (scoutens)	

Uppgifter om anhöriga

Anhörig 1	Anhörig 2
Mobil 1	Mobil 2
E-post 1	E-post 2

Uppgifter vi behöver veta (använd gärna baksidan om mer utrymme behövs)

Sjukdomar	Symtom
Medicin	Hur ges medicinen

Mat intolerans	Speciellt att tänka på
----------------	------------------------

Andra allergier	Symtom
Medicin	Hur ges medicinen

Annat vi behöver veta

Stryk alternativet som inte gäller

_____ kan kan inte simma 200 meter och får får inte sitta utan vuxen i kanot.

Ort och datum _____.

Målsmans underskrift _____.

Namnförtydligande _____.