



Danderyds scoutkår av
Svenska scoutförbundet

Hälsokort för scouter på Örsö

Detta papper behandlas konfidentiellt och förstörs efter lägret.

Lägerdeltagarens namn: _____

Personnummer: _____

Stelkrampsvaccinerad? ☐ Nej ☐ Ja, år _____

Allergier (Mat, medicin, etc)

*Det är viktigt att eventuella mat-
allergier tas upp, så vi kan planera
en bra matsedel för alla.*

Medicinerar: _____

Önskar deltagaren hjälp med
medicineringen av ledare? ☐ Nej ☐ Ja

Eventuell sjukdom:

*Var vänlig meddela avdelnings-
ledaren om lägerdeltagaren varit
utsatt för smitta före lägret.*

Övriga upplysningar:
(Åsk- eller mörkrädd, etc)

Målsmans namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Annan kontaktperson
under lägertiden: _____

Adress: _____

Telefon: _____



KÅRLOKAL
Oskarsborg
Enebybergsvägen 1
182 36 DANDERYD

TELEFON
08 - 755 6 557

POSTGIRO
20 77 67-5

LÄGERKONTO
85 75 31-8

EC 1995-03-16