

**Helsekort for Fredrikstad MS speidergruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: | PERS.NR |
| ADR. | |
| POSTNR | STED |
| TELEFON | MOBIL |
| STIVKRAMPEVAKSINERT JA NEI | HVIS JA NÅR? |
| PATRULJE | KRETS |
| ALLERGIER: | |
| ANDRE SYKDOMMER: | |
| JEG BRUKER FØLGENDE MEDISINER: | |
| JEG KAN SVØMME: JA NEI | |
| JEG FÅR DELTA I BADE/VANNAKTIVITETER JA NEI | |
| BILDER KAN PUBLISERES I LOKALAVIS/SPEIDING.NO/SEIDERKORPSETS MEDIAER JA NEI | |
| ANDRE KOMMENTARER | |
| FORESATT E NR 1: | ADR: |
| POSTNR/STED | TLF/MOBIL |
| FORESATTE NR 2: | ADR. |
| POSTNR/STED | TLF/MOBIL |