

# KYRKAN I ESBO

Esbo svenska församling

<b>Konfirmandgruppens namn</b>

<b>Konfirmanden</b>	Släktnamn	
	Förnamn	Tilltalsnamn
	E-post	Telefonnummer

<b>Vårdnadshavare</b>	1. vårdnadshavarens namn	2. vårdnadshavarens namn
	Telefon	Telefon
	E-post	E-post
	<b>Kontaktperson under lägertiden, om det är någon annan än vårdnadshavarna</b>	
	Namn	Telefon
E-post		

<b>Måltider och hälsa</b>	Har konfirmanden specialdieter eller födoämnesallergier?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, se omstående sida
	Har konfirmanden andra allergier, t.ex. pollen- eller medicinallergier?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, se omstående sida
	Finns det något annat i konfirmandens hälsotillstånd, som kan påverka deltagandet i lägret och som ledarna bör veta, t.ex. diabetes, epilepsi, depression m.m.?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, se omstående sida
	Har konfirmanden ordinerats medicin som hen använder under lägertiden?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, se omstående sida

<b>Inlärnin</b>	Hurudan är konfirmandens simkunnighet?	<input type="checkbox"/> Dålig	<input type="checkbox"/> Medelgod	<input type="checkbox"/> God
	Får konfirmanden ro eller paddla med ändamålsenlig utrustning?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
	Har konfirmanden utmaningar i fråga om inlärnin	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, se omstående sida	
	Annat viktigt som ledarna bör veta	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, se omstående sida	

<b>Hälsotillstånd</b>	<input type="checkbox"/> Vi vill diskutera med ledarna och vill att ledarna tar kontakt med oss före lägret.		
	<input type="checkbox"/> Vi har bekantat oss med säkerhetsdokumentet och förbinder oss att följa reglerna.		
	<input type="checkbox"/> Vi har gett sådana uppgifter om konfirmandens hälsotillstånd som ledarna behöver för att konfirmandverksamheten ska vara trygg och fungera väl.		
	Datering och underskrifter		
	20		20
Konfirmand		Vårdnadshavare	

<b>Specialdieter och födoämnesallergier</b>	Specialdiet, välj nedan och specificera vid behov				
	<input type="checkbox"/> Laktosfri	<input type="checkbox"/> Mjölkfri	<input type="checkbox"/> Vegetarisk	<input type="checkbox"/> Vegan	<input type="checkbox"/> Glutenfri
	Mer information om specialdieterna:				

<b>Hälsa</b>	Andra allergier:

<b>Hälsa</b>	Allergisymtom och vård:

<b>Hälsa</b>	Närmare uppgifter om konfirmandens hälsa

<b>Hälsa</b>	Mediciner:

<b>Inläring</b>	Utmaningar i inläringen:

<b>Annan information</b>	: Annan information angående lägertiden (inkvartering, hygien, annat):

--	--