

Konfirmandens namn	Konfirmandens namn
Personnummer	Personnummer

Den här blanketten vill vi att vårdnadshavare för konfirmand på EFS sommarläger fyller i och överlämnar vid incheckningen i samband med förträffen, så att vi är väl förberedda för möjliga situationer under lägerdygnet.



KONTAKTUPPGIFTER

Konfirmandens mobilnummer.	Mobilnummer		
Kontakt för information	Namn Namn	Relation Relation	E-post E-post
Eventuell ytterligare kontakt för information	Namn Namn	Relation Relation	E-post E-post
Första kontakt vid akutsituation	Namn Namn	Relation Relation	Telefon Telefon
Reservkontakt vid akutsituation	Namn Namn	Relation Relation	Telefon Telefon

HÄLSA

Allergier och överkänslighet.	Inga allergier angivna.
Sjukdom, fobier, medicinering, dyslexi eller annat som är värdefullt för oss att veta eller kunna meddela vårdpersonal vid eventuell olycka. Bifoga gärna separat papper om platsen inte räcker till.	Inga sjukdomar angivna.

MEDGIVANDEN

Ledare och andra konfirmander får ladda upp och sprida oförargliga bilder på konfirmanden på Internet.
 EFS/Salt och lägergården får använda oförargliga bilder på konfirmanden i marknadsföring av lägret och gården.
 Nej, bilder där konfirmanden är identifierbar får inte spridas på något av ovanstående vis.
 Konfirmandledarna får lov att begära in och under perioder förvara konfirmandens mobiltelefon och andra föremål som kan verka störande för konfirmanden själv eller andra.

Datum: [Klicka här för att ange datum.](#)

Vårdnadshavares underskrift: