

<b>Konfirmandens namn</b>	Konfirmandens namn
<b>Personnummer</b>	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 lägerdygnen.



### KONTAKTUPPGIFTER

Konfirmandens mobilnummer.	Mobilnummer		
Mailadress målsman	Namn	Relation	E-post
Ytterligare mailadress anhörig	Namn	Relation	E-post
Telefonnummer målsman	Namn	Relation	Telefon
Ytterligare telefonnummer anhörig	Namn	Relation	Telefon

### HÄLSA

Allergier och överkänslighet.	
Sjukdom, fobier, medicinering, diagnoser 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.	

### MEDGIVANDEN

Konfirmanden får finnas med på oförargliga bilder som ledare, faddrar och konfirmander använder för privat bruk inklusive egna konton på olika sociala medier på internet

EFS/Salt och lägergården får använda oförargliga bilder på konfirmanden i information och marknadsföring av lägret och gården.

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:

Vårdnadshavares underskrift: