

## Anmälan – Robin Hood 2017

Namn.....

Personnummer..... Tel. nr .....

Kår: **Katrineholms Scoutkår**

### Scoutgren

Spårarscout  Upptäckarscout  Äventyrarscout  Utmanarscout

Ledare  Förälder  (Barnets namn:.....)

Medföljande yngre barn

Kan simma 200 meter Ja  Nej

Matallergi Ja  Nej

Om ja, mot vad? .....

Eventuell annan specialkost .....

(vi kan bara garantera detta vid medicinska skäl)

Stelkrampsvaccinering Ja  År..... Nej

Andra allergier (t.ex. penicillin, djur):

.....

Mediciner .....

Anhörigs/målsmans namn samt telefon under lägertiden (både dag- och kvällstelefon).

.....

.....

Eventuell ytterligare information till ledare/lägret använd nästa sida!

Underskrift:

Scout.....

Jag/Målsman bekräftar härmed denna anmälan till Robin Hood 2017 och godkänner därmed att uppgifterna i anmälan databehandlas av Södermanlands Scoutdistrikts Västra krets.

Datum.....

Namnsteckning.....