

VIKTIGT! Sänd in hälsodeklarationen omgående

Hälsodeklaration för kollobarn sommaren 2020

Uppgifterna du lämnar i hälsodeklarationen behandlas konfidentiellt och kommer att förstöras efter kollots slut.

För här lämnade uppgifter gäller sekretessbestämmelserna i Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

OBS! VIKTIGT!

**Klistra fast en bild på
ditt barn i denna ruta**

Sänd gärna med en bild på ditt barn, detta underlättar för våra ledare att lära sig barnets namn

**OBS! Sänd in
hälsodeklarationen omgående
även fast ni inte har en bild**

Barnets förnamn och efternamn **OBS!** stryk under tilltalsnamn

Personnummer

Bostadsadress

Postnummer

Postadress

Vilken kollogård ska ditt barn åka till?

Mellan vilka datum ska ditt barn vistas på gården?

Namn på barnets skola

Antal elever i klassen

Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Bostadsadress	
Postnummer	Postadress
Hemtelefon	
Mobiltelefon	
E-postadress	

Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Bostadsadress	
Postnummer	Postadress
Hemtelefon	
Mobiltelefon	
E-postadress	

Kontaktperson om inte vårdnadshavarna är anträffbara

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Hemtelefon		Mobiltelefon

Information om ert barn som är viktigt för oss under kollovistelsen

Har varit på någon av våra kollogårdar? Akka <input type="checkbox"/> Djuprämmen <input type="checkbox"/> Udden <input type="checkbox"/> Annan kollogård <input type="checkbox"/> Ej varit på kollo <input type="checkbox"/>	
Blir lätt åksjuk? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Lätt för att kräkas? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Mörkrädd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kan simma 200 meter? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Rädd för vatten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hemlängtan? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Sängvätare? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Vaccinerad mot stelkramp? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, vilket år togs vaccinet?
Får vi ge ditt barn värktabletter vid behov, i enlighet med dosering för barn enligt bipacksedel?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Förstår ditt barn muntlig information på svenska? Viktigt pga säkerheten på kollo. För mer information, se stycket "Säkerhet" i föräldrainformationen).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Får vi transportera ert barn i bil under kollovistelsen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ni inte hämtar ert barn vid hemkomsten, får då ert barn åka hem själv? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Under kollo fotograferar vi mycket. Godkänner du att vi publicerar utvalda bilder på ditt barn på Utepedagogik Sveriges AB:s hemsidor? (barnets namn publiceras ej)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Finns det något/några barn som ert barn önskar bo med under kollovistelsen?

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer

OBS! Om du vill skriva några kommentarer till ovanstående frågor gör det under övrigt på nästa sida.

FLER FRÅGOR PÅ BAKSIDAN, VÄND!

Hälsodeklaration för kollobarn sommaren 2020

Mediciner

Fyll i frågorna så detaljerat som möjligt

Namn på medicinen:	Dosering: antal tabl, ml	Skadligt för annat barn?		Ansvar för medicineringen?	
		Kategori 1:	Kategori 2:	Kategori 1:	Kategori 2:
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ledare <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ledare <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ledare <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ledare <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ledare <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>

Kategori 1. Mediciner som deltagaren själv inte får dosera. Dessa mediciner ska vara doserade av vårdnadshavaren och **ska vara doserade i en dosett** för varje medicineringstillfälle. Dosetten ska vara märkt med barnets namn och personnummer. Om mediciner inte är doserade i dosett kan inte kollopersonalen ansvara för medicinen, **då kan medicinering ej ske**. Samtliga mediciner ska vara tydligt dokumenterade på hälsodeklarationen. Dosett kan köpas på samtliga apotek. För mer detaljerad information se stycket mediciner i informationsbrevet.

Kategori 2. De mediciner som deltagaren själv doserar. Dessa mediciner **får ej vara skadligt för annat barn**. Dessa mediciner ska vara i originalförpackning med bipacksedel. Samtliga medicinerna ska vara tydligt dokumenterade på hälsodeklarationen.

Allergier

Specialkost

Övrigt

Har ditt barn några speciella intressen eller önskemål inför kollo?

Behov av extra stöd under kollovistelsen

OBS! VIKTIGT! För att kunna erbjuda en bra och trygg kollovistelse för ert barn behöver vi information om ert barn har någon diagnos eller sjukdom. Informationen behöver vi få i god tid för att i dialog med vårdnadshavaren se över om ert barn är i behov av extra stöd under kollovistelsen. Utifrån det eventuella behovet ordnar vi extra stöd för ert barn. Dokumenteras inte eventuella stödbehov kan detta leda till att vi inte kan ta emot ert barn, eller att ert barns kollovistelse måste avbrytas i förtid om stödbehov uppkommer under vistelsen på kollo.

Har ert barn någon av följande diagnoser?	ADHD <input type="checkbox"/>	ADD <input type="checkbox"/>	Asperger <input type="checkbox"/>	Autism <input type="checkbox"/>
Är ert barn under utredning för någon av följande diagnoser?	ADHD <input type="checkbox"/>	ADD <input type="checkbox"/>	Asperger <input type="checkbox"/>	Autism <input type="checkbox"/>
Har ert barn någon form av medicinsk sjukdom?	Diabetes <input type="checkbox"/>	Epilepsi <input type="checkbox"/>	Övrig medicinsk sjukdom <input type="checkbox"/>	
Har ert barn någon övrig diagnos/sjukdom som kan medföra att hen har behov av extra stöd?	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Om i så fall vilken typ av diagnos/sjukdom:				
Har ert barn extra stöd i skolan? Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Har ert barn behov av extra stöd på kollo? Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Av vilken orsak har ert barn extra stöd i skolan?				

OBS! Om du vill skriva några kommentarer till ovanstående frågor gör det under övrigt.

Beställning av kollo T-shirt. Beställningen är bindande. Kan ej beställas efter den 11 maj.

Vill ni beställa en kollo T-shirt?	Storlek (Vuxenstorlekar)						
OBS! kostnad 100 kr	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	XS <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	XL <input type="checkbox"/>

Hur fick ni reda på att man kunde söka till kollo?

Stockholmstads kollokatalog	<input type="checkbox"/>	Stockholmstad hemsida	<input type="checkbox"/>
Hemsidan kollosommar.se	<input type="checkbox"/>	Sociala medier	<input type="checkbox"/>
Besök i skolan av kolloinformatör	<input type="checkbox"/>	Från en kompis som varit på kollo	<input type="checkbox"/>
På annat sätt:			

Jag intygar att jag tillsammans med mitt barn läst och förstått innebörden i det skriftliga informationsbrevet. Samt att jag som vårdnadshavare har besvarat frågorna i hälsodeklarationen efter bästa förmåga.

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

OBS! Skicka hälsodeklarationen omgående. Senast i samband med att du tackar JA till din kolloplats.

Utepedagogik Sverige AB Olaus Magnus väg 62, 121 38 Johanneshov
info@kollosommar.se www.kollosommar.se 08-652 52 92