

# VIKTIGT! Sänd in hälsodeklarationen omgående

## Hälsodeklaration för kollobarn sommaren 2023

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 <b>OBS!</b> 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
Relation		Telefonnummer
Har denna person rätt att lämna eller hämta ert barn när barnet ska åka till kollo samt kommer hem från kollo? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		

### 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"/>	
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"/>	Mörkrädd? 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.	
Vaccinerad mot stelkramp? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, vilket år togs vaccinet?
Blir lätt åksjuk? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Lätt för att kräkas? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Sängvätare? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Får vi ge ditt barn värktabletter vid behov, i enlighet med dosering för barn enligt bipacksedel? 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 2023

## Mediciner

Fyll i frågorna så detaljerat som möjligt

Information om deltagarens medicin			Skadligt för annat barn?		Ansvar för medicineringen?	
Namn på medicin:	Antal:	Tidpunkt:	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 medicineringsstillfälle. Dosetten ska vara märkt med barnets namn och personnummer. Om mediciner inte är doserade i dosett kan inte kollopersonalen ansvara för medicinen, **då kan mediciner 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.** Dessa mediciner har deltagaren själv. Dessa mediciner **får ej vara skadligt för annat barn**. Medicinerna ska vara i originalförpackning med bipacksedel. Samtliga medicinerna ska vara tydligt dokumenterade på hälsodeklarationen.

**Mitt barn har följande allergier**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mitt barn har behov av följande specialkost**

Vegetariskt  Pescetariskt  Veganskt  Ej fläsk  Ej fisk  Ej fågel  Laktosfritt  Ej mjölkprotein

Ej tomat  Ej baljväxter  Ej soya  Ej stenfrukter  Ej ägg  Ej nötter  Glutenfritt  Ej vetestärkelse

Har ditt barn behov av någon annan form av specialkost. Tydliggör om ert barn kan äta råvaran tillagad eller ej.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Övrigt som vi vill förmedla till 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 ni vill skriva några kommentarer till ovanstående frågor gör det under övrigt**

Vill ni förmedla mer information än vad som får plats på denna blankett. Maila till [info@kolllosommar.se](mailto:info@kolllosommar.se)

## Beställning av kollo T-shirt. Beställningen är bindande. Kan ej beställas efter den 8 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"/>

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@kolllosommar.se](mailto:info@kolllosommar.se) [www.kolllosommar.se](http://www.kolllosommar.se) 08-652 52 92