

Egenerklæring sykdom, mathensyn og reise til utlandet

OBS! Dette skjemaet (kan) brukes internt i gruppen. Det skal (av personvern hensyn) ikke sendes til Aktive Fredsreiser. Informasjon om mathensyn føres inn i eget skjema (uten navn) og sendes til Aktive Fredsreiser.

Navn:

Mobiltelefon:

Medisiner: Ja ☐ Nei ☐

Ved **ja**, hvilke?

Skal noen av de voksne hjelpe til med oppfølging og dosering? Ja ☐ Nei ☐

Er du allergisk mot noe, eller er det noen mathensyn? (mat, dyr, planter el) Ja ☐ Nei ☐

Ved **ja**, hva da?

Dersom noe skjer, hvem kontakter vi?

Navn:

Tlf:

Er det andre ting vi bør vite og ta hensyn til under reisen? Ja ☐ Nei ☐

Ved **ja**, hva da?

Sted: Dato:

Sign. reisende: Sign. foresatte:

Ved å signere dette dokumentet samtykkes det til at arrangementskomiteen kan innhente ovenstående informasjon for gjennomføring av turen. Skjemaet skal makuleres etter turen.

To whom it may concern

My son/daughter is travelling on a guided tour to Poland and Germany with Aktive Fredsreiser (Travel for peace). I hereby give my consent to his/her participation.

Signature: