

# terapikolonier

Tjärhovsgatan 32  
116 21 Stockholm  
08-556 93 196  
info@terapikolonier.se  
www.terapikolonier.se

## Information om barnets hälsa m.m.

**BARNETS NAMN:**

**PERSONNUMMER:**

Har barnet haft några sjukdomar av betydelse? Sjukhusvistelse?

Eventuella allergier. Nötallergi? Hur har dessa yttrat sig? Medicinering?

Överkänslighet för läkemedel eller födoämnen? Annan medicinering?

Har barnet ofta huvudvärk, magsmärtor, diarré eller förstoppning?

Stelkrampsvaccination: Nej Ja Om ja, när? \_\_\_\_\_

Kan barnet simma: Nej Ja Om ja, antal meter \_\_\_\_\_

Övrigt om hälsotillståndet:

Ort:

Datum:

Målsmans personnummer:

Målsmansunderskrift: \_\_\_\_\_

**Obs! Om tecken på infektion uppträder akut före avresan till kollo, skall personalen kontaktas. De finns tillgängliga på kolonin två dagar före kollostart. Vid behov av tidigare kontakt ring till kollokontoret. Om barnet vistats utomlands inom en månad före kollovistelsen och visat tecken på ohälsa krävs läkarundersökning före kollovistelsen.**